

## Anmelde- und Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_,

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_,

Straße: \_\_\_\_\_, Ort: \_\_\_\_\_,

PLZ: \_\_\_\_\_,

Tel.: \_\_\_\_\_, Email Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_,

Krankenkasse: \_\_\_\_\_,

am Zeltlager des Zeltlagers Kranenburg vom \_\_\_\_\_ (**BITTE DATUM EINTRAGEN**) teilnimmt.

Ich schaue regelmäßig in mein Emailpostfach, alle Informationen können mir per Email zugestellt werden, ich verzichte auf Informationen auf dem Postweg  **Ja\***  **Nein\***

Nach Absprache mit dem Zeltbetreuer oder Lagerleiter, darf mein Kind den Zeltplatz in Kleingruppen verlassen (Spiele, Telefonieren, Einkäufe, etc.) und im Freizeitpark ebenfalls in Kleingruppen ohne Aufsicht (Betreuer) unterwegs sein. Dies ist nur eine Ausnahmeregelung!!!!  **Ja\***  **Nein\***

Ferner nehme ich zur Kenntnis, dass ich für Schäden und Unfälle, die durch mein Kind verursacht werden, selbst aufzukommen habe (dazu gehört auch: Reinigungskosten bei Kopflausbefall).

**In dringenden Fällen bin ich oder eine berechtigte Auskunftsperson (bitte Name angeben) unter folgender Telefonnummer zu erreichen:** \_\_\_\_\_.

**Mein Kind kann schwimmen**  **JA\***  **NEIN\***

**Mein Kind darf am Baden teilnehmen**  **JA\***  **NEIN\***

**Mein Kind hat Allergien / Krankheiten:**  **JA\***  **NEIN\***

Wenn ja, wogegen/welche: \_\_\_\_\_ s.a. Rückseite \*bitte ankreuzen

Über eventuelle Krankheiten und erforderlichen Medikamente werde ich den Lagerleiter und den Betreuer meines Kindes vor Abfahrt noch gesondert informieren und eine schriftliche Dosierungsanweisung des behandelnden Arztes beifügen.

Letzte Tetanus Schutzimpfung war am: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat eine vollständige - also zweimalige Maserimpfung:  **JA\***  **NEIN\***

**Bezüglich Datenschutz, Lagerfilm und Versorgung von Bagatellverletzungen bitte beiliegende Infoblätter beachten und ebenfalls ausfüllen.**

Sollte mein Kind das Lager vorzeitig verlassen müssen (Heimweh, Krankheit, Verstoß gegen die Lagerordnung), besteht seitens des Zeltlagers Kranenburg keine Verpflichtung, mir die Kosten zurückzuerstatten. Die dadurch ggf. entstehenden Reisekosten etc. trage ich selbst.

Falls nach erfolgter Anmeldung Änderungen eintreten sollten (Krankheiten, Allergien, Änderung der Anschrift etc.) werde ich dies unverzüglich mitteilen.

**Die Anmeldung kann erst dann berücksichtigt werden, wenn der komplette Teilnehmerbetrag (280,- € incl. 30 Euro Taschengeld) auf unser Konto eingegangen ist und die Anmeldung vollständig (Anmeldebogen, Datenschutzerklärung, Bogen bzgl. Versorgung von Bagatellverletzungen) vorliegt.**

**IBAN: DE86 3245 0000 0005 6224 77**

**Verwendungszweck: Zeltlager [BITTE JAHRESZAL EINTRAGEN] Name des Kindes**

Bei Rücktritt von der Anmeldung, bis 8 Wochen vor Lagerbeginn, trage ich die bis dahin entstandenen Kosten, mindestens jedoch 50% des Teilnehmerbetrages.

Bei Rücktritt innerhalb von 8 Wochen vor Lagerbeginn erfolgt keine Erstattung.

Anmeldung abgeschickt am: \_\_\_\_\_

Teilnehmerbeitrag abgeschickt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Diese Anmeldung bitte schnellstens zurücksenden an: Karl Braam, Schrammstr. 4,  
47559 Kranenburg**

bitte wenden ↴

# **Teilnehmerstammblatt:**

**(Bitte vollständig ausfüllen)**

Name (des Kindes): \_\_\_\_\_

Vorname (des Kindes) : \_\_\_\_\_

**Straße:**

\_\_\_\_\_

**PLZ, Ort**

\_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:**

\_\_\_\_\_

**Tel.-Nr. für Notfälle:**

\_\_\_\_\_

**Krankenversicherung:**

\_\_\_\_\_

**Krankheiten / Allergien / Nahrungsmittelunverträglichkeiten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wichtige Medikamente und deren Einnahme:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Körperliche Einschränkungen (falls vorhanden):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hobbies:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sonstiges: hier bitte sonstige wichtige Hinweise für den/die Teilnehmer/in eintragen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Wie bist du/ sind Sie auf das Zeltlager aufmerksam geworden? (bitte ankreuzen)**

Zeitung  Internet  Facebook  Freunde/Familie  Karneval  Schule

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**Bitte unbedingt die folgenden Seiten beachten und ausfüllen und gemeinsam zurücksenden!**

**Datenschutzerklärung**

**Erstversorgungshinweis**

## Zeltlager Kranenburg

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

(Bitte Datum eintragen)



Liebe Eltern,

Wir als Team freuen uns jedes Jahr auf das Zeltlager, allerdings stolpern wir immer wieder über neue Hürden durch den Gesetzgeber. Viele Regelungen sind sinnvoll aber leider nicht immer praktikabel.

Gesetzlich ist es so, dass wir als ausgebildete Jugendleiter und Betreuer einer Ferienmaßnahme, im Falle einer Bagatellverletzung oder eines Insektenbisses keine Erstversorgung vornehmen dürften (Wundreinigung, Anlegen eines Pflasterverbandes, Entfernen einer Zecke, Kühlung einer Prellung oder Verstauchung etc.). Gesetzlich ist dies sogar ärztlichem Personal untersagt, welches in der Funktion als Jugendleiter und nicht als Arzt oder Ärztin an der Maßnahme teilnimmt. Erste-Hilfeleistung im Notfall ist davon selbstverständlich ausgenommen.

Das ist eine Regelung, die in ihrer Idee sinnvoll aber leider nicht praktikabel ist und die ohnehin überlasteten Notaufnahmen unserer Krankenhäuser unnötigerweise zusätzlich belasten würde.

Deshalb möchten wir Sie auf diesem Wege fragen, ob wir Bagatellverletzungen wie z.B. Schürfwunden und Prellungen sowie Insektenstiche/Zeckenbisse erstbehandeln dürfen, so wie Sie es im häuslichen Umfeld auch tun würden.

Selbstverständlich werden wir im Zweifel und jederzeit auch eine Arztpraxis oder eine Notaufnahme aufsuchen, sobald uns das notwendig erscheint und Sie dann natürlich auch umgehend informieren.

Bitte legen Sie den unteren Abschnitt ausgefüllt der Anmeldung Ihres Kindes bei.

Bei Rückfragen stehen wir jederzeit unter [info@zeltlagerkranenburg](mailto:info@zeltlagerkranenburg) jederzeit zur Verfügung.

---

Mein Kind \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

darf im Falle einer Bagatellverletzung (Prellung, Verstauchung, Schürfwunde, Zeckenbiss, Insektenstich) von einem/er volljährigen - in 1. Hilfe ausgebildetem/n - Betreuer/in versorgt werden (Wundreinigung, Anlegen eines Pflasterverbandes, Entfernen einer Zecke, Kühlung einer Prellung oder Verstauchung etc.):

**Ja**  **Nein**

---

Ort, Datum

---

Unterschriften der Erziehungsberechtigten



**Anmeldung zur Ferienfreizeit \_\_\_\_\_ (Bitte Jahreszahl eintragen)**

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_  
[Bitte Zeitraum eintragen]

**Datenschutzerklärung:**

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Daher bitten wir Sie in die Verarbeitung der in diesem Anmeldeformular abgefragten – zum Teil sehr sensiblen - Daten einzuwilligen.

Die gesetzliche Grundlage zum Datenschutz ist für uns als Organisatoren der Ferienfreizeit einer Kirchengemeinde das KDG – das Gesetz über den kirchlichen Datenschutz.

Verantwortlich für den Datenschutz in der Kirchengemeinde ist Hr. Pfarrer Christoph Scholten, Kirchplatz 1, 47559 Kranenburg, Telefon (02826) 226

Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie im Bischöflichen Generalvikariat:  
Fachstelle 105, Domplatz 27, 48143 Münster, Tel.: 0251 495-17056  
Email: [datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de](mailto:datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de)

Wir benötigen die erhobenen Daten zur Verwaltung und Organisation der Ferienfreizeit wie auch zur Kontaktaufnahme. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten darf erfolgen, sofern es hierzu eine gesetzliche Grundlage gibt.

Ihre Daten werden zu dem genannten Zweck verarbeitet und im Anschluss – soweit möglich – gelöscht.

Sie können jederzeit eine Auskunft bei Ihrem Verantwortlichen erhalten, welche personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet werden und haben das Recht auf Berichtigung dieser.

Unsere zuständige Aufsichtsbehörde ist das Katholische Datenschutzzentrum – KDSZ:  
Brackeler Hellweg 144 , 44309 Dortmund, Tel.: 0231 138985-0  
Email: [info@kdsz.de](mailto:info@kdsz.de)

Wir willigen / ich willige in die Verarbeitung unserer/meiner personenbezogenen Daten ein.

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

---

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres

# Einverständniserklärung

Liebe Erziehungsberechtigten,  
liebe Teilnehmerin/lieber Teilnehmer,

wir möchten unser Zeltlager mit Fotos und Videos dokumentieren und in Zeitungen und Onlinemedien darüber berichten. Hierzu möchten wir eventuell auch von Ihrer Tochter / Ihrem Sohn / Ihnen Fotos verwenden und veröffentlichen. Damit uns dies rechtlich möglich ist, benötigen wir aufgrund der neuen Datenschutzbestimmungen die Einwilligung der Erziehungsberechtigten / eine Einwilligung von Ihnen, die wir im Folgenden einholen möchten.

Bitte geben Sie das unterschriebene Formular vor der Ferienfreizeit/Veranstaltung bei der Lagerleitung ab.

Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass von unserem / meinem Kind / von mir (Minderjährige über 14 Jahre/Volljährige) personenbezogene Daten und Fotos veröffentlicht werden dürfen:

\_\_\_\_\_ (Vorname, Name), \_\_\_\_\_ (Geb.-Datum)

- im Rahmen der Pressearbeit (Gruppenfoto für die Lokalzeitung)  Ja  Nein
- auf einer Video/Foto-CD (welchen allen Kindern zugeht)  Ja  Nein
- in der Lagerzeitung (welchen allen Kindern zugeht)  Ja  Nein
- ~~auf der Homepage der Kirchengemeinde~~  Ja  Nein
- auf der Webseite der Ferienfreizeit (nach Rücksprache)  Ja  Nein
- ~~im Pfarrbrief der Kirchengemeinde (gedruckt und online)~~  Ja  Nein
- ~~in sozialen Medien (z.B. Facebook, Instagram, Snapchat)~~  Ja  Nein

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich oder mündlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bzw. der/des Teilnehmenden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres