

# Anmeldung für das Zeltlager Kohlstatt

22.05.2024 bis 28.05.2024

der KLJB Ostermünchen

Bitte füllen Sie dieses Formular mit allen erforderlichen Angaben aus!

Anmeldung für (Name des Kindes)

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
Vorname Name

Kosten für das Zeltlager: 1. Kind 110,00€/ ab 2. Kind 90€

Mein Kind darf am Zeltlager und an dem damit verbundenen Programm teilnehmen.

Wir bitten die Teilnahmegebühr bitte bis spätestens 01.05.2024 auf das folgende Konto zu überweisen: meine Volksbank Raiffeisenbank eG

IBAN: DE93 7116 0000 0000 4248 89 / BIC: GENODEF1VRR

Verwendungszweck: Name und Vorname des Kindes / der Kinder

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefonnr./Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Wer ist außer den Eltern noch während des Zeltlagers zu erreichen:**

(Oma; Opa; sonstige Verwandtschaft)

Name: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mein Kind ist krankenversichert bei folgender Krankenkasse:

\_\_\_\_\_

Versicherung; Ort bzw. Sitz

\_\_\_\_\_

Name des Versicherten

Hausarzt des Kindes:

(mit Adresse & Telefonnummer)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Leidet ihr Kind an gesundheitlichen Einschränkungen, welche die Teilnahme an bestimmten Programmpunkten ausschließen?

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Vorsorglich ist eine Zeckenschutzimpfung sinnvoll und der Tetanusschutz zu überprüfen:

Zeckenschutzimpfung erfolgte am: \_\_\_\_\_

Tetanusschutzimpfung erfolgte am: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind eine Allergie? \_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind während des Lagers Medikamente einnehmen:  Ja  Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

T-Shirt Größe: 140 152 S M L XL (bitte passendes ankreuzen)

Fährt die ganze Woche mit?:  Ja  Nein, sondern: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Mein Kind ist Vegetarier?:  Ja  Nein

Wir werden wie in den letzten Jahren Fotos und Videos von den Kindern machen und Ihnen als Erinnerung an das Zeltlager zur Verfügung stellen. Dies wird über einen passwortgeschützten Bereich auf unserer Homepage umgesetzt. Darauf haben nur Teilnehmer des Zeltlagers für einen begrenzten Zeitraum Zugriff.

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Daten und sind mit den genannten Bedingungen einverstanden!

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

KLJB Ostermünchen

Wolfgang Hopfensperger, Magdalena Neichl

[info@kljb-ostermuenchen.de](mailto:info@kljb-ostermuenchen.de)

[www.kljb-ostermuenchen.de](http://www.kljb-ostermuenchen.de)

meine Volksbank Raiffeisenbank eG

BIC: GENODEF1V

IBAN: DE9371160000000424889