

# Anmeldung Zeltlager 2026

vom 12.08.- 22.08.2026 in Reichartshausen



## Angaben zum Kind

Vor- und Nachname des Kindes \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte Person

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

(falls abweichend zum Kind) \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

(Infos vorab kommen per E-Mail)

Telefonnummer \_\_\_\_\_

(Erreichbarkeit während des Zeltlagers)

## Organisatorische Fragen

Oben genanntem Kind wird die Erlaubnis erteilt, ...

- |   |                          |                            |  |
|---|--------------------------|----------------------------|--|
| - an Bade- und Schwimmaktionen teilzunehmen         | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, mit Schwimmhilfe |
| - mit einem Privat-PKW befördert zu werden          | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |  |
| - sich eigenständig in einer Kleingruppe zu bewegen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |  |

## Angaben zur Ernährung

Oben genanntes Kind...

- |  |                            |                                     |                             |                             |
|--|----------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| - hat eine besondere Ernährungsform              | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> vegetarisch   | <input type="radio"/> vegan | <input type="radio"/> _____ |
| - hat Lebensmittelunverträglichkeiten/-allergien | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, folgende: | _____                       |                             |

## Angaben zur Gesundheit

Oben genanntes Kind...

- |                                   |                            |                                     |       |  |
|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------|--|
| - hat Allergien                   | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, folgende: | _____ |  |
| - nimmt regelmäßig Medikamente    | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, folgende: | _____ |  |
| - hat eine Bedarfsmedikamentation | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, folgende: | _____ |  |

## **Erklärung:**

Oben genanntes Kind (im Folgenden Teilnehmer, TN, genannt) ist von einem Erziehungsberechtigten angewiesen worden, den Anordnungen der Jugendleiter Folge zu leisten. Handelt der TN selbstständig wider den Anordnungen der Jugendleiter, übernimmt der Erziehungsberechtigte die Verantwortung. Mir ist bekannt, dass der TN auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause geschickt werden kann (mögliche Gründe: wiederholte grobe Nichtbeachtung der Anordnung der Freizeitleitung, Gefährdung der Freizeit durch das TN-Verhalten, Selbst- oder Fremdgefährdung durch TN).

Ich erkenne die Reisebedingungen der EGJ Sulzfeld voll an.

Diese Veranstaltung ist eine Jugenderholungsmaßnahme.

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

