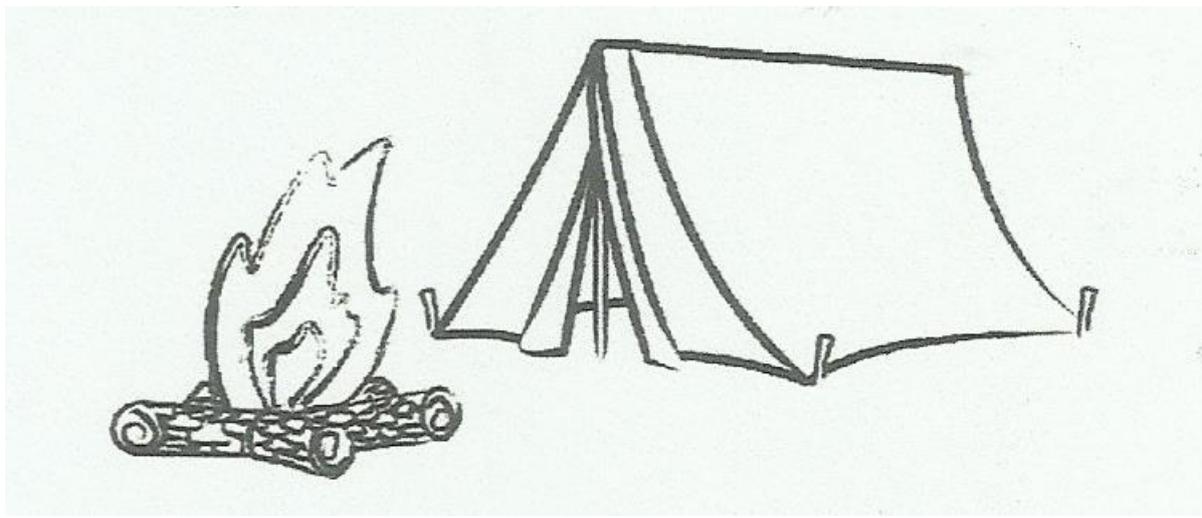




*Leichtathletikfreunde 1987 Villmar e. V.*

*1. Vorsitzender Walter Haas, Grabenstr. 19, 65606 Villmar 1,*



## Leichtathletikfreunde wollen wieder zelten.

### Anmeldung

In diesem Jahr planen die Leichtathletikfreunde Villmar wieder ein Schülerzeltlager über Pfingsten auf dem Vereinsgelände und zwar vom 17. bis 19. Mai 2024 mit Spielen, Lehrreichem und Spaß. Wer mitzelten möchte, gibt das ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens 03. Mai 2024 bei Chantal Jung, Lena Schmidt, Christian Binnentreu oder Walter Haas ab. Näheres dann nach Eingang. Auch gibt es die Möglichkeit, nur tagsüber teilzunehmen. Gültig nur bei gleichzeitiger Bezahlung von **25,00 €** Teilnehmerbeitrag. **Bitte beachten: Kinder unter 6 Jahren können nur mit einem Elternteil an dem Zeltlager teilnehmen (Betrag für Eltern, die nicht helfen 25,00€)**

Vorname	Name	Straße /Haus-Nr.	Wohnort	Geburtsdatum	T-Shirt-Größe
---------	------	------------------	---------	--------------	---------------

**In diesem Jahr planen wir damit samstags einen Ausflug in den Sport- und Freizeitpark nach Linter zu machen. Dort werden wir einige Stunden auf dem Minigolfplatz verbringen. Bitte daher zum Zeltlager einen Kindersitz mitbringen.**

Mein Kind nimmt nur tagsüber teil.       Mein Kind nimmt mit Übernachtung teil.

**Teilnehmer über 16 Jahre und Eltern können gerne als Betreuer oder Helfer teilnehmen (15,00€).**

Ich stehe als Betreuer bzw. Helfer gerne zur Verfügung.       nur tagsüber       mit Übernachtung

Erziehungsberechtigter bei Kindern/Jugendlichen

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Bedingungen für das LfV – Zeltlager einverstanden. Ich werde den Anordnungen der Lagerleitung und der Betreuer Folge leisten und keinerlei Haftungsansprüche gegen den Verein und der Betreuer geltend machen.

**Bei Abgabe der Anmeldung werde ich gleichzeitig den Teilnehmerbetrag entrichten.  
Bei Nichtteilnahme kann der Betrag leider nicht zurück erstattet werden!**

# LfV *Leichtathletikfreunde 1987 Villmar e. V.*

1. Vorsitzender Walter Haas, Grabenstr. 19, 65606 Villmar, Tel.: 06482/2434.

**LfV – Vereins – Pfingstzeltlager vom 17. Mai 2024 bis 19. Mai 2024  
auf dem LfV – Gelände in Villmar.**

## **Gesundheitsbogen:**

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin: \_\_\_\_\_

- a. Unser Kind hat zurzeit folgende Krankheiten oder Allergien (z.B. Herz-Kreislauf-Schwäche, Diabetes, Epilepsie, o.ä.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bitte, hierbei auf Folgendes zu achten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- b. Mein Kind ernährt sich **vegetarisch** oder **vegan**? ja / nein

- c. **Tetanusnachweis:** Ein Impfschutz liegt vor: ja / nein

- d. **Ansprechpartner für dringende Fälle:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

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

- e. Unser Kind ist bei folgender Versicherung **krankenversichert:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

# LfV Leichtathletikfreunde 1987 Villmar e. V.

1. Vorsitzender Walter Haas, Grabenstr. 19, 65606 Villmar, Tel.: 06482/2434.

## **Zustimmung zur ärztlichen Versorgung im Notfall:**

(von den Eltern auszufüllen)

Ich, der Unterzeichner, \_\_\_\_\_  
(Name, Vormanne der/des Erziehungsberechtigten)

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

**Erteile den verantwortlichen des Zeltlagers die Erlaubnis meinem (minderjährigen) Kind nach Hinzuziehung einen praktizierenden Arztes jede medizinische Versorgung zu kommen zu lassen, die im Falle eines Unfalls, einer ansteckenden Krankheit oder jeder anderen schweren Erkrankung notwendig sein könnte.**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Im Notfall **während meiner Abwesenheit** zu benachrichtigen:

Name: \_\_\_\_\_

Verwandtschaftsverhältnis: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

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

Ich verpflichte mich, dem Verantwortlichen die medizinischen und pharmazeutischen Kosten zu erstatten, die für die Behandlung meines Kindes ausgegeben wurden.

**Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben exakt sind und der Wahrheit entsprechen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

# LfV Leichtathletikfreunde 1987 Villmar e. V.

1. Vorsitzender Walter Haas, Grabenstr. 19, 65606 Villmar, Tel.: 06482/2434.

## **Einverständniserklärung Bildaufnahme und Veröffentlichung:**

Im Rahmen unseres Zeltlagers können Bildaufnahmen (Fotos und/oder Videoaufnahmen) von den Teilnehmern gemacht werden.

Ich bin damit  einverstanden,  
 nicht einverstanden,

dass die Bild- und Videoaufnahmen des Zeltlagers, auf denen meine Tochter/mein Sohn

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname des Kindes

klar zu erkennen ist, im Rahmen für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (z.B. Homepage, lokale Zeitungen, soziale Netzwerke etc.) veröffentlicht und ggf. der Name meines Kindes genannt wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

## **Einverständniserklärung Beförderung im Privaten PKW**

Hiermit erteile ich mein ausdrückliches Einverständnis, dass mein Kind,

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname des Kindes),

als Teilnehmer des diesjährigen Pfingstzeltlagers in einem Privaten PKW (Betreuer, Helfer) mitfahren darf.

Ich enthebe alle Personen, die mein Kind befördern von eventuellen Haftungsansprüchen.

Ich habe Kenntnis darüber, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten