Von A bis Zelt – Christliches Zeltlager Bad Vilbel e.V.
Schönbornstraße 5
61118 Bad Vilbel
Tel.: 06101/48792
eMail: info@vonabiszelt.de
Internet: http://vonabiszelt.de

A N M E L D U N G

Hiermit melde ich mein Kind

Vorname, Name:_____ , Geburtstag:_____

Straße:_____, PLZ, Ort:_____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____
(der Eltern) (der Eltern)

zum Zeltlager des Vereins „Von A bis Zelt e.V." vom **Sonntag, 06.07.2025** bis zum **Sonntag, 13.07.2025** verbindlich an. Die Kosten (jeweils **€170** für die ersten beiden Kinder einer Familie, **€140** für jedes weitere Kind) werde ich, nach einer Zusage, bis zum 01.06.2025 bezahlen. Bei vorzeitiger Abreise wird der Beitrag nicht zurückerstattet. Wenn ich mein Kind vor dem Beginn des Zeltlagers abmelde, werden mir alle bis dahin für mein Kind entstandenen Kosten in Rechnung gestellt.

Falls möglich, in ein Zelt mit:_____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

- an Fahrten und Wanderungen mit den ortsüblichen Verkehrsmitteln teilnimmt:
  □ **Ja** □ **Nein**
- im Notfall von der Lagerleitung oder einer durch sie beauftragten Person befördert wird:
  □ **Ja** □ **Nein**
- in öffentlichen Badeanstalten unter der Aufsicht eines Bademeisters badet:
  □ **Ja** □ **Nein**
- fotografiert wird und die Bilder den teilnehmenden Personen zur Erinnerung zugänglich gemacht werden (Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass ihr Kind nur teilnehmen kann, wenn dieses Einverständnis gegeben wird):
  □ **Ja** □ **Nein**
- dass Zecken durch die Lagerleitung oder eine durch sie beauftragte Person schnellstmöglich und sachgerecht entfernt werden. (Wenn „Nein" angekreuzt ist, müssen wir mit ihrem Kind im Falle eines Zeckenbisses zum Arzt gehen, was je nach Tageszeit und Wochentag unnötige Verzögerungen mit sich bringen kann.)
  □ **Ja** □ **Nein**

1. Vorsitzender: Nils Hartig
2. Vorsitzender: Matthias König
VR 13138 am Amtsgericht Frankfurt am Main
Sparkasse Oberhessen
BIC HELADEF1FRI
IBAN DE25 5185 0079 0100 0053 60

Von A bis Zelt – Christliches Zeltlager Bad Vilbel e.V.
Schönbornstraße 5
61118 Bad Vilbel
Tel.: 06101/48792
eMail: info@vonabiszelt.de
Internet: http://vonabiszelt.de

Hinweis: wenn Sie uns die Anmeldung nicht als Email, sondern im Original schicken, behalten Sie bitte eine Kopie für sich!

- **Ich bin damit einverstanden, dass die Lagerleitung einer unaufschiebbaren ärztlichen Maßnahme zustimmen darf, wenn ich nicht zu erreichen bin.**
  □ Ja □ Nein

Mein Kind

- ist Schwimmer: (□ Seepferdchen, □ Bronze, Silber, Gold) □ Nichtschwimmer
- ist Vegetarier: □ Ja □ Nein
  (wir bieten auf jeden Fall eine vegetarische Mahlzeit an, meistens ist sie auch vegan. Letzteres können wir aber nicht für jeden Tag garantieren).
- verträgt folgende Lebensmittel nicht: _____
- ist laktoseintolerant: □ Ja □ Nein
- muss eine Diät einhalten (sprechen Sie uns unbedingt an): □ Ja □ Nein
- hat eine Tetanusimpfung bekommen: □ Ja □ Nein
- leidet unter einer Allergie oder Asthma: □ Ja □ Nein
  und benötigt folgende Medikamente: _____
- muss regelmäßig Medikamente nehmen: □ Ja □ Nein
  welche wie oft? _____
  (Falls Sie wünschen, dass die Einnahme von uns überwacht wird, übergeben Sie uns bitte die Medikamente mit unterschriebenem Dosierungsplan am Tag der Abfahrt)

Krankenkasse des Kindes: _____
(Krankenkassenkarte und eine Kopie des Impfausweises sind bei der Abfahrt abzugeben!)

Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass mein Kind im Falle von unsachgemäßem Umgang mit Feuer oder Werkzeug, bei Verlassen des Platzes ohne Erlaubnis, bei Einnahme oder Besitz von Zigaretten, Alkohol, Drogen umgehend vom Zeltlager ausgeschlossen und auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt wird. Ich habe auch mein Kind davon in Kenntnis gesetzt.

Die Datenschutzbestimmungen auf der Homepage (Impressum) habe ich gelesen und akzeptiert.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch mein Einverständnis, dass mein Kind, wenn von der Lagerleitung als notwendig erachtet, während des Lagers Selbsttests auf Covid durchführt.

Während des Zeltlagers bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

_____

_____

(Ort, Datum) *(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)*

1. Vorsitzender: Nils Hartig
2. Vorsitzender: Matthias König
VR 13138 am Amtsgericht Frankfurt am Main

Sparkasse Oberhessen
BIC HELADEF1FRI
IBAN DE25 5185 0079 0100 0053 60