

Anmeldung zum Pfingstzeltlager als Teilnehmer

Termin: 23.05. - 30.05.2010

Anmelde-Nummer:

(wird von Pfila vergeben)

Angaben zum Kind (Name, Geburtstag, etc.)

Vorname Kind:	<input type="text"/>	Anmeldung für Kind Nr.:	<input type="text"/>
Nachname Kind:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Grösse in cm:	<input type="text"/>
Schwimmer:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Augenfarbe:	<input type="text"/>
		Vegetarier:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben der Eltern (Name, Anschrift, Kontakt)

Vorname Eltern:	<input type="text"/>
Nachname Eltern:	<input type="text"/>
Strasse/HsNr:	<input type="text"/>
Plz/Ort:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Telefon/Handy:	<input type="text"/>

Kontaktdaten der Eltern während des Lagers

Strasse/HsNr:	<input type="text"/>
Plz/Ort:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse:	<input type="text"/>
Telefon/Handy:	<input type="text"/>

Angaben zur Gesundheit des Kindes (Hausarzt, Krankenkasse, Medikamente)

Hausarzt-Name:	<input type="text"/>		
Hausarzt-Str/HsNr:	<input type="text"/>		
Hausarzt-Plz/Ort:	<input type="text"/>		
Telefon/Handy:	<input type="text"/>		
Krankenkasse:	<input type="text"/>		
Krankenkasse -	Versicherungs-Nr: <input type="text"/>		
Impfungen:	Datum: <input type="text"/>	Welche: <input type="text"/>	Tetanus
	Datum: <input type="text"/>	Welche: <input type="text"/>	FSME (Zecken)
	Datum: <input type="text"/>	Welche: <input type="text"/>	
	Datum: <input type="text"/>	Welche: <input type="text"/>	
Allergien:	<input type="text"/>		
Medikamente:	<input type="text"/>		
(zur regelmäßigen	<input type="text"/>		
Einnahme, Dosierung)	<input type="text"/>		
Bemerkungen:	<input type="text"/>		
(z.B. Bettnässer,	<input type="text"/>		
Schlafwandler, etc.)	<input type="text"/>		

Bestimmungen und Hinweise

Die Teilnahme an allen Freizeitveranstaltungen wie Baden, Wandern usw. ist gestattet
(zutreffendes bitte ankreuzen) nicht gestattet

Es wird unter Aufsicht teilweise mit Äxten, Beilen, Sägen und Hämmern gearbeitet.

Es wird keine Haftung für verloren gegangene Sachen übernommen.

Es wird kein Geld zurück erstattet, wenn das Lager abgebrochen wird.

Bei Abmeldung wird eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 EUR erhoben.

Ort / Datum:

Unterschrift des Teilnehmers im Original

Unterschrift der Eltern im Original

Bitte sofort zurücksenden an:

**Dieter Schinnagel
Am Butzenhof 6
91560 Heilsbronn**