

# Anmeldung zum Pfingstzeltlager als Teilnehmer

Termin: 12.06.2011 bis 19.06.2011

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**