

VERBINDLICHE

ANMELDUNG

zum Sommerlager Oberkrämer, 23. - 30.07.2016
Abschlussveranstaltung am 30.07.2016 ab 15 Uhr



Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass mein/unser Kind am Sommerlager Oberkrämer¹ in Vohlfanz in der Zeit vom 23.07.-30.07.2016 teilnimmt. Den Teilnehmerbeitrag von 120,-€ (bzw. 90,-€ für jedes weitere Geschwisterkind) werde(n) ich/wir nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf das darin bekannt gegebene Konto überweisen. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind an einem Abenteuerzeltlager teilnimmt, in dem es unter Aufsicht u.a. mit Hämmern, Sägen und Äxten arbeiten wird. Mir/Uns ist ebenfalls bekannt, dass mein/unser Kind gegebenenfalls auf Fotos, Videos und Drucksachen im Rahmen der (nicht kommerziellen) Öffentlichkeitsarbeit der Veranstalter zu sehen sein wird.

Name, Vorname des Teilnehmers*	Name und Adresse des Hausarztes
Geburtsdatum*	Telefonnummer des Hausarztes
Geschlecht ² <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Name und Adresse der Krankenversicherung
Adresse: Straße, PLZ, Ort*	Erhaltene Impfungen <input type="checkbox"/> Tetanus ² , Datum: Sonstige:
Telefon E-Mail <small>(dringend erforderlich, da Anmeldebestätigung per email verschickt wird.)</small>	Allergien gegen: (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Insektenstiche,...)
ggf. Konfession/Gemeinde	Regelmäßig einzunehmende Medikamente
Bemerkungen (z.B. Bettnässer, Schlafwandler...)	Anregungen, Wünsche (mit welchem Teilnehmer/Mitarbeiter gemeinsam in einer Gruppe! max. 2 Teilnehmer u. 1 Mitarbeiter)
Mein/Unser Kind hat ^{2*} <input type="checkbox"/> Badeerlaubnis <input type="checkbox"/> keine Badeerlaubnis	Mein/Unser Kind ist ^{2*} <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Am Elternabend am 02.07.2016 (17:00 Uhr) nehme(n) ich/wir ² <input type="checkbox"/> teil. <input type="checkbox"/> nicht teil. <small>(Nähere Informationen bekommen Sie mit der Anmeldebestätigung)</small>	Konfektionsgröße <small>(Wird für die SOLA-Shirt Bestellung benötigt)</small>
An Informationen über andere Aktivitäten der Veranstalter bin/sind ich/wir <input type="checkbox"/> interessiert.	

Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Diese Informationen werden ausschließlich zu Zwecken der Kinder- und Jugendarbeit der Veranstalter verarbeitet und genutzt. Sie werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ohne die mit * gekennzeichneten Informationen ist die Teilnahme am Lager leider nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 31.05.2016 senden an:

Sommerlager Oberkrämer, Anke Lauktion, Volkmarweg 31, 16515 Oranienburg

Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt. Die Plätze werden nach Eingangsdatum der vollständigen Anmeldeunterlagen vergeben. Falls Ihr Kind nicht teilnehmen kann werden Sie sofort telefonisch informiert.

¹ Veranstalter: Evangelisch-Freikirchliche Gemeinde Oberkrämer; Christliche Versammlung Oranienburg e.V.

² Zutreffendes bitte ankreuzen. *Zwingend erforderliche Angaben.