

Sommerlager Oberkrämer | 28.07. - 05.08.2017

# Verbindliche Anmeldung



Ich bin einverstanden, dass mein Kind am Sommerlager Oberkrämer in Vehlefanz in der Zeit vom 28.07. - 05.08.2017 teilnimmt. Den Teilnehmerbeitrag von 120,- (bzw. 90,- für jedes weitere Geschwisterkind) werde ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf das darin angegebene Konto überweisen. Mir ist bewußt, dass mein Kind an einem Abenteuerzeltlager teilnimmt, in dem es unter Aufsicht u.a. mit Hämmern, Sägen und Äxten arbeiten wird. Mir ist weiterhin bekannt, dass mein Kind gegebenenfalls auf Fotos, Videos und Drucksachen im Rahmen der (nicht kommerziellen) Öffentlichkeitsarbeit der Veranstalter zu sehen sein wird. Außerdem bin ich darüber informiert, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen die Lagerregeln von der weiteren Teilnahme am Sommerlager ausgeschlossen werden kann.

Name, Vorname des Teilnehmers*	Hausarzt (Name + Adresse + Telefon)*
Geburtsdatum *	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Krankenversicherung (Name + Adresse)*
Adresse *(Straße + PLZ + Ort)	Erhaltene Impfungen <input type="checkbox"/> Tetanus, Datum:  Sonstige:
Telefon E-Mail (dringend erforderlich, da die Anmeldebestätigung per E-Mail verschickt wird)	Allergien gegen: (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Insektenstiche,...)*
Konfession/Gemeinde (falls zutreffend)	Regelmäßig einzunehmende Medikamente *
Bemerkungen (z.B. Bettnässer, Schlafwandler, Vegetarier ...)	Mit wem wärst du gern in einer Gruppe? max. 2 Teilnehmer + 1 Mitarbeiter
Mein Kind hat * <input type="checkbox"/> Badeerlaubnis <input type="checkbox"/> keine Badeerlaubnis	Mein Kind ist * <input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Am Elternabend am 01.07.2017 (17:00 Uhr) nehme ich <input type="checkbox"/> teil. <input type="checkbox"/> nicht teil. (Nähere Informationen bekommen Sie mit der Anmeldebestätigung.)	Konfektionsgröße (wird für die SOLA-Shirtbestellung benötigt)
An unverbindlichen Informationen über andere Aktivitäten der Veranstalter bin ich <input type="checkbox"/> interessiert <input type="checkbox"/> nicht interessiert.	

Ort, Datum	Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten
------------	---

Bitte ausgefüllt und unterschrieben bis spätestens 31.05.2017 senden an:

**Sommerlager Oberkrämer, Anke Lauktien, Volkmarweg 31, 16515 Oranienburg**

Unsere Teilnehmeranzahl ist begrenzt. Die Plätze werden nach Eingangsdatum der vollständigen Anmeldeunterlagen vergeben. Wir versenden die Teilnahmebestätigungen ca. 14 Tage nach Eingang Ihrer Anmeldung. Falls Ihr Kind nicht teilnehmen kann, werden Sie unverzüglich telefonisch informiert. Hinweis nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Die o.a. 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 im Lager nicht möglich.**

Info-Telefon: 0176 24119074 (Manuel Kain) oder 0163 4801943 (Anke Lauktien)  
 Veranstalter: Christliche Versammlung Oranienburg e.V. [www.cv-oranienburg.de](http://www.cv-oranienburg.de)  
 Evangelisch-Freikirchliche Gemeinde Oberkrämer [www.efg-oberkraemer.de](http://www.efg-oberkraemer.de)