

## Einverständniserklärung

### zur Teilnahme am Zeltlager 2023 der kath. Gemeinde St. Gallus/St. Hildegard

#### I. Teilnahmeerklärung

Hiermit erlaube ich

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Geboren am

\_\_\_\_\_  
Geboren in

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

E-Mail \_\_\_\_\_

als Erziehungsberechtigter von

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

Geburtsort:

meiner Tochter/meinem Sohn

die Teilnahme am Zeltlager 2023 der katholischen Gemeinde St.Gallus/St. Hildegard vom  
21.08.2023 bis zum 01.09.2023.

## II. Angaben/Fragebogen/Erklärungen\*

### 1. Krankenversicherung:

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

(falls von oben abweichend)

Hauptversicherte(r):

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

### 2. Während des Zeltlagers/im Notfall bin ich/sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

### 3. Auf folgende Besonderheiten/Einschränkungen (Allergien, Zahnsperre, etc.) bzw.

medikamentöse Behandlung meines Kindes ist besonders zu achten  
(siehe auch Anhang - Einverständniserklärung zur Medikamentenverabreichung).

---

---

---

Mein(e) Sohn/Tochter ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft: ja \_\_\_ nein \_\_\_

4. In Begleitung der Gruppenleiter darf unser Kind das Schwimmbad besuchen.

Unser Kind darf sich nach vorheriger Absprache mit einem Gruppenleiter frei und selbständig im Schwimmbad bewegen.

Bewegt sich unser Kind ohne vorherige Absprache mit einem Gruppenleiter selbständig, werden die Gruppenleiter von der Aufsichtspflicht befreit. Jegliche Haftung wird ausgeschlossen.

Falls mein Kind nicht schwimmen kann, darf es in Begleitung eines Gruppenleiters ausschließlich nur in den Nichtschwimmerbereich.

Mein Kind kann schwimmen: ja \_\_\_ nein \_\_\_

5. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an allen geplanten Veranstaltungen (Ausflüge, Schwimmen, Wanderung, Rahmenprogramm) teilnimmt.

Mein Kind darf auch ohne Begleitung eines Erwachsenen/Gruppenleiters, nach Rücksprache, in kleinen Gruppen den Zeltplatz verlassen.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass sich unser Kind zeitweise auch ohne Beaufsichtigung in Kleingruppen bewegen darf

(mindestens 2er-Gruppen; z.B. zum Ausflug im nahegelegenen Dorf).

6. Die Kosten eines im Notfall erforderlichen Arztbesuches, Krankentransports oder Krankenhausaufenthalts (die Entscheidung über solche Maßnahmen trifft das Zeltlagerteam)

werden nicht von der Gemeinde übernommen, sondern sind über die eigene Krankenversicherung bzw. private Unfallversicherung abzuwickeln.

Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass keinerlei Unfallhaftung seitens der Gemeinde und der jeweiligen Betreuer besteht.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass mögliche Sachschäden, die durch ein Handeln meines Kindes entstehen, über eine eigene private Haftpflichtversicherung abgewickelt werden.

Es besteht eine Haftpflichtversicherung bei folgender Versicherung:

---

7. Sollte sich am Gesundheitszustand unseres Sohnes/unsere Tochter etwas ändern, was die Teilnahme an der o. g. Maßnahme beeinträchtigt, verpflichten wir uns, die Gemeinde rechtzeitig vor Beginn des Zeltlagers davon zu unterrichten.
  
8. Ich verpflichte mich, die Krankenversichertenkarte im Original (keine Kopie) und eine Kopie des Impfpasses meines Kindes am Abreisetag der Lagerleitung oder einem Gruppenleiter zu übergeben.
  
9. Das Informationsschreiben, das Schreiben „Packhilfe“, die Einverständniserklärung, die Datenschutzerklärung und die Einverständniserklärung zur Medikamentenverabreichung habe ich zur Kenntnis genommen und stimme diesen zu.

Diese Einverständniserklärung ist eine verbindliche Anmeldung.

Bei einer Absage der Teilnahme

- 14 Tage vor Beginn des Zeltlagers werden 50% der Teilnahmekosten erstattet.
- 7 Tage vor Beginn des Zeltlagers werden 25% der Teilnahmekosten erstattet.
- Ab Antritt der Teilnahme kann keine Erstattung mehr geltend gemacht werden.

---

Ort, Datum

---

(Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten)

1

\*Alle Daten werden vertraulich behandelt.