



Personalbogen für Teamer

Für das Landeslager von 01.-08.08.15 in Legau

Bitte Rücksendung des Personalbogens (mit Info an den Teamleiter) **bis zum 10.06.15** an das Landesjugendreferat, Malteser Hilfsdienst e.V. –Malteser Jugend Bayern–, Streitfeldstr. 1, 81673 München.

Angaben zur Person:

Name: Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Handynummer: _____

Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

Diözese/Gliederung: _____

MHD-Mitglied ja nein

Teamer/in im Bereich _____

Angaben zum Bereich Prävention:

Ich bin (nach Vorgaben der deutschen Bischofskonferenz/ des Malteser Hilfsdienstes) zum Thema Prävention und Schutz vor sexueller Gewalt

sensibilisiert (3h)

geschult (6h)

habe an einer anerkannten Schulung teilgenommen

Ich habe die Selbstverpflichtungserklärung unterschrieben

ja

nein

Mein erweitertes Führungszeugnis habe ich vorgelegt

ja, in _____ nein

Ich nehme als Teamer/in am 14. Landeslager vom 01.08.-08.08.15 in der Diözese Augsburg, inklusive Auf- und Abbau, teil.

Mir ist bekannt und bewusst, dass...

- Platzordnung, Regeln, Gebote und Verbote auch für Teamer und Helfer verbindlich sind
- den Anweisungen der Leitung unbedingt Folge zu leisten ist.

Ich berechtere den Malteser Hilfsdienst e.V., die von mir bei der Veranstaltung gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Malteser Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. (Bei Verneinung bitte streichen.)

Gesundheitsangaben (freiwillige Angaben):

Die Krankenversichertenkarte und den Allergiepass für ärztliche Behandlung nehme ich mit. Sollte zur Zeit des Lagers aufgrund einer Erkrankung oder eines Unfalls eine Operation zur Erhaltung wichtiger Körperfunktionen oder zur Vermeidung bleibender Schäden erforderlich werden, gebe ich hiermit meine Einwilligung dazu.

Name, Anschrift und Tel.-Nr. des Hausarztes: _____

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Kassennummer: Versicherungsnummer: _____

Name des Hauptversicherten: _____

Geburtsdatum: _____

Bei mir ist auf Folgendes zu achten (Krankheit, Einnahme von Medikamenten, usw.):

Allergien oder allergische Reaktionen:

Hinweis: Bitte zum Lager eine Kopie des Impfausweises mitnehmen und auf aktuellen Impfschutz, besonders Tetanus, achten! Bitte bei bekannten Erkrankungen eine Kopie des Medikamentenplanes zum Lager mitbringen und beim Sanitätsteam abgeben.

Sollte es während des Lagers notwendig sein, bitte folgende Person benachrichtigen:

Name und Anschrift: _____

Telefon (Festnetz und Mobil): _____

Ernährung (freiwillige Angaben): _____

Vegetarische Kost

Aus gesundheitlichen, allergischen oder religiösen Gründen Verzicht auf:

Organisatorische Angaben:

Ich reise an:

am Freitag, den 31.07.15, ab 15 Uhr (und benötige ein Abendessen)

am Freitag, den 31.07.15, nach dem Abendessen

Bitte beachtet: Anreise am 31.07. ist nur für Teamer, nicht für Gäste oder Teilnehmer, möglich!

Während des Landeslagers möchte ich untergebracht werden:

im Haus (Matratzenlager) in einem Teamerzelt

im Zelt meiner Diözese/Gliederung (bitte selbst organisieren)

Bemerkungen bzw. sonstige Mitteilungen: _____

Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Personalbogen gemachten Angaben:

(Ort/Datum) (Unterschrift)