

**14. Landeslager der Malteser Jugend Bayern vom 01.-08.08.15
in Legau in der Diözese Augsburg**

Veranstalter: Malteser Hilfsdienst e.V., Streitfeldstr. 1, 81673 München



Personaltbogen für Teilnehmer/innen und Gruppenleiter/innen

Angaben zur teilnehmenden Person

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon- Nr.: _____ Handynummer Eltern: _____
Während dem Lager erreichbar!

Geb.-Datum: _____ Diözese/Gliederung: _____

E-Mail: _____ MHD-Mitglied ja nein

Gruppenmitglied verantwortlicher Gruppenleiter/in Gruppenleiterassistent/in

Name des Rechnungsempfängers (Eltern/Erziehungsberechtigter) _____

Einwilligung der Personensorgeberechtigten

Hiermit gestatten wir unserem Kind die Teilnahme am Landeslager vom 01.-08.08.2015 in Legau.

Wir haben unser Kind ausdrücklich darauf hingewiesen, dass

- den Anweisungen der Gruppenleiter und der Leitung unbedingt Folge zu leisten ist,
- nicht von der Lagerleitung oder dem Gruppenleiter genehmigtes Entfernen vom definierten Lagerplatz strikt untersagt ist,
- der Malteser Hilfsdienst e.V. nicht für Schäden haftet, die Dritten zugefügt und von Teilnehmern verursacht werden,
- Platzordnung, Regeln, Gebote und Verbote für den Teilnehmer verbindlich sind (siehe Ausschreibung).

Es ist uns bekannt, dass unser Kind den Anweisungen der Gruppenleiter und der Lagerleitung Folge zu leisten hat. Die Nichtbeachtung von Regeln oder Handlungen, bei denen das Kind sich und andere gefährdet können zum Ausschluss aus der Lagergemeinschaft führen. In diesem Fall werden wir umgehend von der Leitung informiert. Die Kosten einer evtl. vorzeitigen Heimfahrt gehen zu unseren Lasten.

Wir berechtigen den Malteser Hilfsdienst e.V., die von unserem Kind bei der Veranstaltung gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Malteser Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen (Printmedien, Internet, Facebook d.h. Berichte, Flyer oder Plakate für Veranstaltungen). Die einmal erteilte Einwilligung ist jederzeit frei widerruflich. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

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

(Medikamente, Zeitpunkt und Menge der Einnahme; für die Aufbewahrung von zu kühlenden Medikamenten steht ein Kühlschrank zur Verfügung)

Einnahme von Medikamenten: _____

Name und Anschrift der Krankenkasse: _____

Kassennummer: _____ Vers.nummer: _____

Name des Hauptversicherten: _____ Geburtsdatum: _____

Wir werden die Mitnahme dieser **Medikamente und Verbandsmaterialien** kontrollieren und unser Kind auf die Einnahmepflicht hinweisen. Die Krankenversichertenkarte, den Allergiepass und eine Kopie des Impfausweises geben wir unserem Kind für eine evtl. nötig werdende ärztliche Behandlung mit. **Bitte auf ausreichenden aktuellen Impfschutz, vor allem Tetanus achten!**

Sollte zur Zeit des Lagers aufgrund einer Erkrankung oder eines Unfalls eine Operation zur Erhaltung wichtiger Körperfunktionen oder zur Vermeidung bleibender Schäden erforderlich werden, geben wir

14. Landeslager der Malteser Jugend Bayern vom 01.-08.08.15 in Legau in der Diözese Augsburg

Veranstalter: Malteser Hilfsdienst e.V., Streitfeldstr. 1, 81673 München



hiermit unsere Einwilligung dazu. Bei bekannten **Vorerkrankungen** bitte einen **Medikamentenplan erstellen (siehe Vorlage im Anhang)** und eventuell auch Kontaktdaten des Arztes zum Lager mitbringen und beim Sanitätsteam abgeben. Diese Angaben sind freiwillig und dienen der optimalen Versorgung der Teilnehmer im ärztlichen Notfall. Sie werden während des Lagers im Sanitätsdienst aufbewahrt und im Anschluss an die Veranstaltung vernichtet.

Ernährung (freiwillige Angaben)

Vegetarische Kost

Aus gesundheitlichen oder anderen Gründen Verzicht auf: _____

Schwimmen/Baden

Der Teilnehmer ist Schwimmer Nichtschwimmer
Dem Teilnehmer ist es gestattet nicht gestattet
in öffentlichen Badeanstalten zu schwimmen.

Der Teilnehmer ist Rettungsschwimmer kein Rettungsschwimmer

Bemerkungen bzw. sonstige Mitteilungen

Teilnahmebeitrag

Der **Teilnahmebeitrag i.H.v. 80 €** pro Person ist **bis zum 01.07.15** unter dem Verwendungszweck: „Landeslager 2015“ und Namen des Teilnehmers/der Teilnehmerin zu **überweisen** auf:

XXXX

Abrechnung über Diözesen! Bitte Angaben der Diözesen beachten!

Leistung und Ausfallgebühren

Das Landeslager beinhaltet ein pädagogisches Programm, das die Teilnahme und Mitwirkung des Teilnehmers erfordert. Ebenso beinhaltet die Teilnahme die Unterbringung in gemeinsamen Zelten und die Verpflegung. Weitere Genussmittel und Dinge, die nicht direkt mit der Veranstaltung in Verbindung stehen, sind nicht in den Teilnahmegebühren enthalten. Meldet sich eine Person oder Gruppe später als 14 Tage vor dem Landeslager ab, wird der Teilnehmerbeitrag trotzdem erhoben und der volle Teilnehmerbeitrag (80€) in Rechnung gestellt. Für mitgebrachte Wertgegenstände wird keine Haftung übernommen (auch für Handy, Smartphones, Bargeld, etc.).

Unterschriften

Teilnehmer

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Angaben und Verhaltensweisen an.

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin)

Gesetzlicher Vertreter minderjähriger Teilnehmer

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben. Wir haben unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen einzuhalten.

(Ort/Datum)

(Unterschrift beider Erziehungsberechtigter /
Unterschrift des / der Alleinerziehungsberechtigten)