

ANMELDUNG SOMMERLAGER-AKTION 2020

Ich,....., erlaube meinem Sohn/ meiner Tochter
..... geboren am , an der diesjährigen
Sommerlager-Aktion teilzunehmen.

Gruppe/Sparte: GUSP (Sarah/Julia, Chri/Flo)
Ort der Aktion: Bauernhof, Ofenbach, Alpeltal
Zeitraum der Aktion: 04.-07.08.2020

Lagerbeitrag:	€ 55,00
IBAN:	AT36 3219 5010 0190 0984
Zahlungsreferenz:	„GUSP: <Name des Kindes>“
Bitte den Lagerbeitrag sobald wie möglich bezahlen, AUF JEDEN FALL NOCH VOR DER LAGERAKTION!	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, notwendige medizinische Behandlungen durchführen zu lassen. Des Weiteren erkläre ich mich bereit, für Kosten aufzukommen, die aus Schäden resultieren, die durch eindeutiges Verschulden meines Kindes verursacht wurden.

.....	
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Anschrift der Eltern während des
Lagers:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Soz. Vers. Nummer des Kindes:

Mitversichert bei:
Name:

Soz.-Vers.Nr.:

Folgende Krankheiten hat mein Kind bereits gehabt:

Mein Kind benötigt folgende Medikamente /
Behandlungen:

Mein Kind hat folgende Allergien:

BITTE UNBEDINGT DIESEN ZETTEL AUSGEFÜLLT UND DIE E-CARD DES KINDES ZUM START DER AKTION MITBRINGEN!
--

Bei der Planung der Aktion wurden die COVID-Empfehlungen des Bundes- und Landesverbandes berücksichtigt. Wir handeln nach einem strengen COVID-Konzept, das ihr euch auf unserer Homepage ansehen könnt: www.pfadfinderheim.com/sommerlageranmeldung