



KjG Heilig-Geist Hagen Emst

Willdestraße 15
58093 Hagen

**Katholische junge Gemeinde
Heilig-Geist Hagen Emst**

Willdestraße 15 - 58093 Hagen

Tel: 02331 - 9109834

www.kjg-hagen-emst.de
info@kjg-hagen-emst.de

Liebe Kinder, Liebe Eltern!

Vielen Dank für Ihre Anmeldung auf unserer Internetseite. Wir benötigen jetzt nur noch die Informationen über Ihr Kind. Diese können Sie auf den folgenden Seiten ausfüllen.

Damit die Anmeldung reibungslos funktioniert, haben wir eine kleine Übersicht für das Anmeldeverfahren erstellt:

Anmeldeverfahren

1. Füllen Sie das beiliegende Anmeldeformular aus (direkt am Computer oder handschriftlich) und lesen Sie die „Allgemeinen Reisebedingungen“ durch.
2. Unterschreiben Sie das Anmeldeformular.
3. Machen Sie eine Sicherheitskopie und schicken das Original an die obengenannte Adresse.
4. Um die Verarbeitung Ihrer Unterlagen schnellstmöglich zu gewährleisten, schreiben Sie bitte den Teamnamen auf die Rückseite des Briefumschlages.

Sie finden unser neues Anmeldeformular auf Seite 2 und 3 dieses Dokumentes. Die „Allgemeinen Reisebedingungen“ befinden sich im Anhang dieser Mail.

Weitere Informationen rund um die KjG und deren Aktionen finden Sie auf unserer Homepage:
www.kjg-hagen-emst.de

Bei Fragen oder Bedenken wenden Sie sich gerne an mich per Mail: info@kjg-hagen-emst.de

Liebe Grüße
Euer Leitungsteam

PS: Unser FreVent (Freitags-Event), für Kinder zwischen 8 und 14 Jahren, findet freitags von 17.00 bis 18.30 Uhr in unseren Jugendteff (Willdestraße 15) statt. Ihr Kind ist herzlich dazu eingeladen, um Zeltlagerspiele zu spielen, Zeltlagerfreunde und Zeltlagerleiter zu treffen. Für jede Altersstufe ist etwas dabei.
Wir freuen uns auf Euch!



**Katholische junge Gemeinde
Heilig-Geist Hagen Emst**
Willdestraße 15 - 58093 Hagen

Sparkasse Hagen, Kath. Junge Gemeinde
KontoNr: 208071784 BLZ: 45050001
BIC: WELADE3HXXX
IBAN: DE04 4505 0001 0208 0717 84

Internet www.kjg-hagen-emst.de
Email info@kjg-hagen-emst.de
Telefon 02331 - 9109834

Gruppennamen:

vom:

bis:

Hiermit melden wir unser Kind (männlich ; weiblich ; divers) zur KjG-Zeltlagerfreizeit in Siedlinghausen (Winterberg) an und ermächtigen die Leitung, an unserer Stelle im Notfall unaufschiebbare Entscheidungen zu fällen. Die von Ihnen gemachten Angaben werden von uns streng vertraulich behandelt.

Persönliche Angaben:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten	E-Mail Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

Bei Rückfragen und in Notfällen sind wir erreichbar unter:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	Mobilnummer

Sollten wir in Notfällen zeitweise nicht zu Hause sein, wenden Sie sich bitte an folgende Adresse:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort

Hinweis: Falls eine frühzeitige Heimreise vonnöten ist, kann das Kind auch unter dieser Adresse untergebracht werden.

Unser Kind ist KjG-Mitglied. **Ja** **Nein**

Wenigstens ein Geschwisterkind unseres Kindes nimmt in diesem Jahr an dieser oder einer unserer anderen Zeltlagerfreizeiten als Teilnehmer teil. **Ja** **Nein**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname des Geschwisterkindes	Gruppenname

Organisatorische Fragen:

Der o.g. Teilnehmer / die o.g. Teilnehmerin ...

- ... ist Schwimmer / Schwimmerin und darf in örtl. Freibädern schwimmen. **Ja** **Nein**
- ... darf in Notfällen und Ausnahmesituationen im privaten PKW mitfahren. **Ja** **Nein**
- ... darf auf Gruppenfotos erscheinen, welche auf den öffentlichen Kanälen der KjG Hagen Emst (z.B. Homepage) veröffentlicht werden können. **Ja** **Nein**
- ... ist (nachts) inkontinent. **Ja** **Nein**
- ... ist Vegetarier/in. **Ja** **Nein**



Gesundheitsbogen, Name des Kindes:

Bezüglich Krankheiten, Allergien und Medikamenten benötigen wir von Ihnen unbedingt die folgenden Angaben

Für kleinere Fälle, wie zum Beispiel Fieber, Insektenstiche, Übelkeit, Sonnenbrand, etc. gebe ich / geben wir der Gruppenleitung die Erlaubnis, unserem Kind gewöhnliche Medikamente (Paracetamol, Fenistil, etc.) zu verabreichen.

Ja **Nein**

Unser Kind hat folgende Allergie(n), (Vor-)Erkrankung(en) oder sonstige Beeinträchtigung(en), die der Aufmerksamkeit der Leiter bedarf / bedürfen (z.B. Asthma, Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien):

Hinweis: Es wird keine Haftung übernommen, wenn allergische Reaktionen auftreten, über die wir nicht in Kenntnis gesetzt wurden.

Unser Kind benötigt folgende Medikamente (Medikament, Menge und Einnahmezeit):

Hinweis: Benötigte Medikamente sind unmittelbar vor Reiseantritt an uns auszuhändigen. Bei mehreren Medikamenten ist ein Medikamentenplan wünschenswert. Wir tragen dann Sorge für die regelmäßige Einnahme. Anderenfalls übernehmen wir keine Haftung bei Missbrauch.

Impfstatus:

Es ist ratsam, den Impfstatus (insbesondere Tetanus) vor der Freizeit zu überprüfen. Den Impfpass oder eine Kopie des Impfpasses geben Sie bitte zusammen mit Ihrer Krankenkassenkarte am Abreisetag den Leitern mit.

Das Sauerland gilt nicht als FSME Gebiet, sodass keine speziellen Impfungen notwendig sind. Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an Ihren Kinder- und Jugendarzt.

Wir sind damit einverstanden, dass vom Arzt für dringend erachtete ärztliche Maßnahmen (z.B. Tetanus-Schutzimpfung), sowie sonstige Untersuchungen (z.B. Röntgen) veranlasst werden können, wenn mein/unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig vor der Maßnahme eingeholt werden kann.

Ja **Nein**

Hinweis: Sollte Ihrem Kind bei der Reise etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter/ stationärer Aufenthalt in einem Krankenhaus erforderlich sein, werden wir unverzüglich versuchen, mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.

Ich habe die „Allgemeinen Reisebedingungen“ gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



**Katholische junge Gemeinde
Heilig-Geist Hagen Ernst**
Willdestraße 15 - 58093 Hagen

Sparkasse Hagen, Kath. Junge Gemeinde
KontoNr: 208071784 BLZ: 45050001
BIC: WELADE3HXXX
IBAN: DE04 4505 0001 0208 0717 84

Internet www.kjg-hagen-emst.de
Email info@kjg-hagen-emst.de
Telefon 02331 - 9109834