

ANMELDUNG
für das Sommerlager im
Falkencamp Döbriach/Millstättersee

Rote Falken OÖ, Wiener Straße 131, 4020 Linz
Tel.: 0732 - 77 30 11 – 21 oder 0699-16886021; rote.falken@kinderfreunde.cc;

2 Wochen (15. - 29. August 2020)

€ 370,- für KF-Mitglieder

€ 420.- für Nicht KF-Mitglieder

Name des Kindes: **Geb. Datum:**.....

Anschrift:

Name des/der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Tel. privat: **Tel. dienstlich:**

E-Mail:

Anreise: **Bus** (Linz oder Seewalchen) oder **Zug** (Linz oder Vöcklabruck) ist **noch offen**
 Privat im Camp um

Rückfahrt: **Bus** (Linz oder Seewalchen) oder **Zug** (Linz oder Vöcklabruck) ist **noch offen**
 Privat vom Camp um

Ich (der/die Erziehungsberechtigte) melde hiermit mein Kind verbindlich für das Sommerlager im Falkencamp Döbriach an. Den **Teilnehmer/innenbeitrag** werde ich **unmittelbar nach Erhalt der Rechnung** einbezahlen. Ich bin damit einverstanden, dass erforderlichenfalls eine ärztlich dringend erachtete Schutzimpfung sowie sonstige ärztliche Maßnahmen, einschließlich dringender Operationen, vorgenommen bzw. veranlasst werden dürfen.

Die Badeerlaubnis wird hiermit erteilt.

Stornobedingungen:

Bei Abmeldungen nach dem 15. Juli 2020: Einbehalt von 50% des Teilnehmer/innenbeitrages.
Bei Abmeldungen nach dem 8. Aug 2020: Einbehalt von 100% des Teilnehmer/innenbeitrages.
(Außer im Krankheitsfall mit Vorlage einer ärztlichen Bestätigung.)

Bei Abbruch des Aufenthaltes vor Turnusende ist eine teilweise Rückzahlung des Betrags ausgeschlossen.
Geschwisterrabatt: Bei Bedarf wird nach Absprache ein Geschwisterrabatt vereinbart.

Bitte dieses Formular **vollständig** und unterschrieben an die oben angeführte Adresse zu senden!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anmeldeschluss: 3. Juli 2020

Gesundheitsbogen Name: _____

Bitte gewissenhaft und vollständig ausfüllen und jede Seite mit dem Namen beschriften!

Name des Kindes:

Geburtsdatum: Geschlecht: weiblich männlich

Anschrift:

Krankenkasse: Versicherungsnummer:

Erziehungsberechtigte/r:

Mobiltelefon Erziehungsberechtigte 1:

Mobiltelefon Erziehungsberechtigte 2:

♥ Hausarzt:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

♥ Blutgruppe (falls bekannt):

♥ Mein Kind ist allergisch gegen (Penicillin, Insektenstich, Pollen, etc.):

.....
.....

♥ Wie äußert sich die Allergie?

.....
.....
.....

♥ Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (Laktose, Weizenmehl etc.):

.....
.....

♥ Mein Kind muss „Hilfsmittel“ verwenden (z.B. Zahnsperre, Brille,...):

Hilfsmittel:

Grund:

Anwendung:

♥ Mein Kind ist: SchwimmerIn NichtschwimmerIn

♥ Besondere Essensgewohnheiten: vegetarisch (fleischlos) kein Schweinefleisch

♥ Impfkartenskopie liegt: bei nicht bei

(wenn die Impfkartenskopie nicht beiliegt bitte folgende Tabelle ausfüllen!)

Gesundheitsbogen Name: _____

| Impfschutz | Nein | Ja | Zeitpunkt letzte Impfung | Anmerkungen |
|------------------------|------|----|-----------------------------|-------------|
| ♥ FSME (Zecken) | | | | |
| ♥ Tetanus | | | | |
| ♥ Röteln | | | | |
| ♥ Masern | | | | |
| ♥ Mumps | | | | |
| ♥ Keuchhusten | | | | |
| ♥ Hepatitis A | | | | |
| ♥ Hepatitis B | | | | |
| ♥ Diphtherie | | | | |
| ♥ Kinderlähmung | | | | |
| ♥ Gehirnhautentzündung | | | | |

♥ Mein Kind hat folgende chronische Erkrankungen (Asthma, Bronchitis, etc.)

.....

♥ Folgendes sollten wir über das Verhalten meines Kindes wissen? (spezifische Verhaltensweisen; Verhalten in der Gruppe; Umgang mit anderen Kindern; etc.)

.....

♥ Gibt es besondere Lebensbedingungen bzw. Informationen über die aktuelle Lebenssituation des Kindes die für die Betreuung vor Ort relevant sind? (spezifische Familienumstände der jüngsten Vergangenheit wie Trennung der Eltern, Verlust einer Bezugsperson; etc.)

.....

♥ Das sollte in der Betreuung meines Kindes berücksichtigt werden? (besondere Bedürfnisse; BettnässelIn; Essverhalten etc.)

.....

♥ Wenn die/der Erziehungsberechtigte/n nicht erreichbar ist/sind, dürfen im Notfall folgende Personen kontaktiert werden und mein Kind vom Ferienaufenthalt abholen:

Herr/Frau:Mobiltelefon:

Herr/Frau:Mobiltelefon:

Bei Einnahme von Medikamenten (auch bei Allergiker Medikamenten) ist der folgende Abschnitt vom behandelnden Arzt / Ärztin auszufüllen oder eine entsprechende, aktuelle ärztliche Verordnung beizulegen!

(Ohne Ärztliche Verordnung werden keine Medikamente verabreicht!)

♥ Das Kind (Name): _____ muss folgende Medikamente einnehmen:

→ Bitte genaue Dosierung angeben!

Medikament:

Grund:

Exakte Dosierung:

Medikament:

Grund:

Exakte Dosierung:

Medikament:

Grund:

Exakte Dosierung:

Unterschrift und Stempel des Arztes / der Ärztin

Datum:Unterschrift/Stempel:

Diese Bestätigung kann auch am Tag der Anreise miteingepackt werden.

Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich einverstanden, dass alle notwendigen ärztlichen (Notfall-)Maßnahmen während der Dauer des Feriencamps durchgeführt werden dürfen. Bei unvollständigen oder unrichtigen Angaben lehnen die Roten Falken/Kinderfreunde jede Haftung für persönliche Nachteile wie Folgeerscheinungen bzw. – krankheiten ab. Bitte beachten Sie, dass bei Nichtangabe von Krankheiten und beim Auftreten von gesundheitlichen Problemen während des Ferienaufenthaltes, wir Sie ersuchen werden, Ihr Kind vom Campgelände abzuholen bzw. die anfallenden Kosten für Fahrt und Begleitperson zu übernehmen!

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einwilligungserklärung zum Datenschutz gemäß DSGVO

Einwilligung zur Verwendung der Daten und Fotos von _____
(Name des Kindes)

Die Kinderfreunde und Roten Falken drucken jedes Jahr Werbematerialien, bzw. werben in diversen Zeitungen oder auf Plattformen mit ihrem Feriencamp. Dafür benötigen wir ansprechendes Bildmaterial und Ihr Einverständnis, Bilder von Ferien camps zu verwenden.

Daher bitten wir um die Einwilligung zu folgenden Punkten (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die von meinem Kind auf dem Ferien camp gemacht werden für Werbezwecke der Kinderfreunde OÖ bzw. der Roten Falken OÖ, sowie auf den Facebookseiten der Kinderfreunde OÖ und Roten Falken und auf der Homepage der Kinderfreunde OÖ www.kinderfreunde.cc und der Roten Falken OÖ www.kinderfreunde.cc/rotefalken verwendet werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Erinnerungsfotos vom Camp an dem mein Kind teilgenommen hat am Ende des Sommers allen TeilnehmerInnen desselbigen Camps zugänglich gemacht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich auch zukünftig Werbeaussendungen der Kinderfreunde OÖ und der Roten Falken OÖ erhalte, um immer bestens über die Angebote informiert zu werden. Insbesondere der Infobrief zu unserem nächst-jährigen Camp. (Sommer 2021)

Die aktuelle Datenschutzerklärung finden Sie ab 25. Mai 2018 unter www.kinderfreunde.at/Datenschutz. Ein Widerruf ist jederzeit unter rote.falken@kinderfreunde.cc möglich.

Datum, Unterschrift