

**Anmeldung zum Jugendzeltlager  
Camping Club Ockfen 1974 e.V. in  
Irsch vom 03.08.2024 – 10.08.2024**



<http://www.camping-club-ockfen.de>

Hiermit melde ich meinen Sohn / Tochter zum diesjährigen Jugendzeltlager des Camping Club Ockfen 1974 e.V. verbindlich an:

**Vor- und Zuname des Kindes\*:** .....

**geboren am\*:** .....

**PLZ\*:** .....

**Wohnort\*:** .....

**Straße\*:** .....

**Haus Nr\*:** .....

**E-Mail-Adresse\*:** .....

**Die Vorauszahlung/ Anzahlung beträgt 50 € an** IBAN: DE83 5855 0130 0070 0129 01 BIC: TRISDE55XXX.  
Bitte geben Sie als Verwendungszweck dabei Vorname + Nachname des Kindes an.

Der Restbetrag ist spät. 6 Wochen vor dem Veranstaltungsbeginn zu entrichten. Bei Abmeldung innerhalb der letzten 4 Wochen sind 50% der Teilnahmegebühr fällig. Mit einer Absage sind alle Ansprüche an den Camping Club Ockfen erloschen.

Bitte die vollständige Anmeldung abgeben bei:  
Claudia Simon, Moselstraße 16, 54441 Wellen oder per Mail an [camping-club-ockfen@gmx.de](mailto:camping-club-ockfen@gmx.de)

- NEU:** Bitte senden Sie uns eine Kopie zu von:
- der Krankenkasskarte des Kindes
  - Kinderausweis
  - Allergie Pass (wenn vorhanden)

Wir nutzen die in der Anmeldung gemachten personenbezogenen Daten ausschließlich für Zwecke im Zusammenhang mit dem Zeltlager 2024. Wir achten die Privatsphäre unserer Teilnehmer\*innen und halten selbstverständlich alle Vorgaben und Richtlinien des Datenschutzes ein. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nur für Verwaltungszwecke, wie bspw. Zuschussgeber. Die personenbezogenen Daten des Gesundheitsbogens dienen ausschließlich der eventuellen ärztlichen Versorgung der Teilnehmer\*innen und werden darüber hinaus nicht weitergeben. \*

**Vor- und Zuname eines Elternteils\*:** .....

**Unterschrift eines Elternteils\*:** .....

## Angaben für ärztliche Behandlung –

## Erklärung zum Baden &

## Erklärung nach § 34 des Infektionsschutzgesetzes



### Badeerlaubnis\*

Die Erlaubnis erstreckt sich auf das Baden in Freibädern, Hallenbädern, freien und fließenden Gewässern.

- Ich genehmige hiermit als Erziehungsberechtigter, dass mein Sohn/meine Tochter im Rahmen der Freizeit baden darf.
- Ich genehmige hiermit als Erziehungsberechtigter **NICHT**, dass mein Sohn/meine Tochter im Rahmen der Freizeit baden darf.

### Krankenversicherung

#### Daten des Versicherten

#### Hausarzt des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Name, Vorname \* .....

Name, Vorname \* .....

Geburtsdatum \* .....

Telefon \* .....

Anschrift \* .....

Anschrift \* .....

### Medikamente \*

- Mein Kind muss keine Medikamente regelmäßig einnehmen.
- Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen: .....

### Allergien \*

- Mein Kind hat keine Lebensmittel-, Medikamenten- und/oder Verbandsstoff - Unverträglichkeiten.
- Mein Kind hat folgende Lebensmittel-, Medikamenten- und/oder Verbandsstoff - Unverträglichkeiten:

.....

### Wunddesinfektion \*

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei einer entsprechenden Indikation von den Betreuern mit Fenistil oder einer Wunddesinfektion behandelt wird.
- Ich bin **NICHT** damit einverstanden, dass mein Kind bei einer entsprechenden Indikation von den Betreuern mit Fenistil oder einer Wunddesinfektion behandelt wird.

Bitte lesen Sie sich das Merkblatt "Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem § 34 Abs. 5 S. 2" bezüglich der gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 des Infektionsschutzgesetzes durch.

[Merkblatt](#)\* ansehen

### Belehrung \*

- Ich bestätige, dass ich anhand des Merkblattes "Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem § 34 Abs. 5 S. 2" über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 des Infektionsschutzgesetzes belehrt wurde.

Notfall-Telefonnummer (durchgehend erreichbar): .....

*Bitte achten Sie bei Handy Nummer auf den Nachtmodus, in dem Sie unter Umständen nur für Favoritenkontakte erreichbar sind!*

# Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit



Ich / Wir (als Personensorgeberechtigte/r Gesetzlicher Betreuer) willige/n ein, dass:

- Fotoaufnahmen
  - Filmaufnahmen
  - Tonaufnahmen
- (ENTSPRECHENDES BITTE ANKREUZEN)

im Auftrag des Camping Club Ockfen

bzw. des / der (Medium) von mir

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ erstellt werden, auf denen ich oder die von mir betreute Person bzw.

mein/unser Kind \_\_\_\_\_ abgebildet bin / ist.

Ebenso stimme ich zu, dass die Aufnahmen durch Veröffentlichung (Aushang im Geräte- und Vereinshaus, Schaukasten, Presse) der Einstellung in das Internet:

- in Drucksachen (Jahresberichten, Chroniken, Informationsmaterial, Pressemitteilungen, Einrichtungsaltblättern, Verbandszeitschriften)
- durch Presse, Rundfunk und Fernsehen

verwertet und verbreitet werden. Damit entspricht die Verwendung dieser Foto- und Videoaufnahmen § 22 des Kunsturheberrechtsgesetzes (KUG).

Das Einverständnis gilt zeitlich und örtlich begrenzt. Es kann jedoch durch schriftliche Erklärung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Haftungsausschuss (ERKLÄRUNG ZU DEN BILDRECHTEN): Mir ist bekannt, dass der Veranstalter von gemeinsamen Aktion/Veranstaltungen Fotografien und Filme anfertigen lässt, um dieses Bildmaterial für Vereinszwecke des Veranstalters (Camping-Club-Ockfen) zu nutzen. Bei der späteren Nutzung, Verwendung und Veröffentlichung des Film- und Fotomaterials durch den Veranstalter ist nicht ausgeschlossen, dass ich wiederzuerkennen bin und wieder erkannt werde. Durch diese Nutzung der Bilder meiner Person, die innerhalb des Rahmens der Veranstaltung entstanden sind, sehe ich meine Bildrechte nicht verletzt und werde keinerlei Ansprüche gegenüber dem Veranstalter geltend machen.

\_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Mutter

\_\_\_\_\_

Unterschrift Vater

Bei nur einer Unterschrift versichert der Unterzeichnende zugleich, dass er das alleinige Sorgerecht für das Kind hat oder im Einverständnis des anderen Erziehungsberechtigten handelt.