

Eriador 2018 – Anmeldung (für Minderjährige)

Hiermit melden wir unser Kind zum Eriador von Montag, 21.05. bis Donnerstag, 31.05.2018 im Leitzachtal (zwischen Holzolling/Esterndorf und Niederhasling) an.

Familienname .....Vorname des Kindes .....

Spielname des Kindes (falls bereits bekannt).....

Geburtsdatum..... Straße.....

PLZ, Ort .....

Emailadressen (der Eltern zur Kontaktaufnahme): .....

Während des Spiels sind wir erreichbar unter:

Mutter:..... Vater:.....

Mobil:..... Mobil:.....

Telefon:..... Telefon:.....

Weitere Telefonnr./Ansprechpartner während „Eriador“: .....

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der IMAGON gemeinnützigen GmbH (Stand 9.12.2015) haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Seite 1 von 4

I M A G O N – KINDER- UND JUGENDFREIZEITEN  
HAUPTSTR. 41  
D-83075 BAD FEILNBACH-AU

Träger: IMAGON Gemeinnützige GmbH  
Geschäftsführung: Hartmut Lüling, Petra Michalke  
Registergericht München, HRB 169319  
Steuernummer 114/147/10125  
IBAN: DE98 7016 9619 0000 012700  
BIC: GENODEF1ZOR

Ansprechpartner Freizeiten: Emanuel Hippe  
Mobil: +49 – 178 - 4477399  
Tel: 0 80 93 - 90 22 9-177  
Fax: 0 80 93 - 90 22 9-299  
E-Mail: [kontakt@imagon-freizeit.de](mailto:kontakt@imagon-freizeit.de)  
Web: [www.imagon-freizeit.de](http://www.imagon-freizeit.de)

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

.....



Folgende Freundinnen/Freunden nehmen auch am Eriador teil:

.....

Zur Erleichterung der Gruppeneinteilung ist es wichtig, hier die Vor- und Nachnamen derjenigen einzutragen, mit denen man gemeinsame das Eriador erleben möchte. Namen können auch noch per Email an u.g. Adresse nachgemeldet werden.

Hin-und Rückreise: Unser Kind

wird am Montagfrüh, 21.05. von uns zum Treffpunkt beim Leitzachtal gebracht.

soll am Montagfrüh, 21.05. von einem Betreuer in Rosenheim/Bhf. abgeholt werden  
(Unkostenbeitrag 10,- Euro).

wird am Donnerstag, 31.05. von uns im Leitzachtal abgeholt (ca. 12:00 Uhr).

soll am Donnerstag, 31.05. von einem der Betreuer nach Rosenheim/Bhf. gefahren werden  
(Unkostenbeitrag 10,- Euro).

Genauere Informationen dazu kommen mit der verbindlichen Anmeldebestätigung!

(Lager-) Erfahrungen und Ausbildungen des Teilnehmers:

.....

.....

Über die o.g. Emailadresse(n) wollen wir in Zukunft (bis auf Widerruf) gerne über die Angebote von Imagon Ferienfreizeiten informiert werden (ca. 2/Jahr):  Ja  Nein

Seite 2 von 4

I M A G O N – KINDER- UND JUGENDFREIZEITEN  
HAUPTSTR. 41  
D-83075 BAD FEILNBACH-AU

Träger: IMAGON Gemeinnützige GmbH  
Geschäftsführung: Hartmut Lüling, Petra Michalke  
Registergericht München, HRB 169319  
Steuernummer 114/147/10125  
IBAN: DE98 7016 9619 0000 012700  
BIC: GENODEF1ZOR

Ansprechpartner Freizeiten: Emanuel Hippe  
Mobil: +49 – 178 - 4477399  
Tel: 0 80 93 - 90 22 9-177  
Fax: 0 80 93 - 90 22 9-299  
E-Mail: [kontakt@imagon-freizeit.de](mailto:kontakt@imagon-freizeit.de)  
Web: [www.imagon-freizeit.de](http://www.imagon-freizeit.de)

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

.....



Uns ist bekannt, dass

- Eriador einem Zeltlager mit einem geschichtlichen Rahmen entspricht, in dem auf sämtliche elektronische Geräte verzichtet wird (Notfallhandys sind vorhanden!),
- Eriador erhöhte Anforderungen an die Selbstorganisation und Eigenverantwortung der Teilnehmer stellt,
- den Anordnungen der Lagerleitung Folge zu leisten ist,
- Zigaretten, Alkohol und andere Drogen verboten sind,
- bei grobem Verstoß gegen die Lagerregeln<sup>1</sup> der Teilnehmer nach Rücksprache mit den Eltern nach Hause geschickt bzw. abgeholt werden kann,
- die Teilnehmer regelmäßig nach Zecken untersucht bzw. zur Selbstkontrolle angehalten werden.

Sollte eine Zecke entdeckt werden, so (bitte Häkchen setzen!)

darf die Zecke von einem Betreuer/einer Betreuerin entfernt werden (der Zeckenbiss wird die folgenden 3 Tage weiter beobachtet und bei Veränderungen wird ein Arzt aufgesucht).

holen wir unser Kind ab, bringen es zum Arzt, um die Zecke entfernen zu lassen und übergeben es dann wieder den verantwortlichen Betreuern.

Unser Kind ist  gesetzlich  privat krankenversichert

(Gesetzliche) Krankenversicherungsnummer:.....

<sup>1</sup> Als grober Verstoß gilt u.a. unerlaubtes Rauchen, Betreten von ungemähten Wiesen, Fällen von nicht markierten Bäumen oder Feuermachen außerhalb der dafür vorgesehenen Plätze.

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin:  
.....



Unser Kind wurde

zuletzt am .....gegen Tetanus

am .....gegen FSME geimpft

besitzt keinen Impfschutz

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen: (Name, Dosierung, tgl. Einnahmezeitpunkt)

.....  
.....

Die Medikamente nimmt unser Kind  selbständig  unter Aufsicht/mit Hilfe ein.

Unser Kind darf homöopathische Globuli

einnehmen  nicht einnehmen

nur folgende einnehmen:

.....

Unser Kind darf  ohne  nur unter Aufsicht schwimmen.

Wir bitten Sie, an dieser Stelle einige persönliche Zeilen<sup>2</sup> zu Ihrem Kind zu schreiben (z.B. Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Beeinträchtigungen). Dies ist sehr wichtig, da einige Betreuer erst während des Lagers Ihr Kind kennenlernen.

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

<sup>2</sup> Nur die verantwortlichen Lagerbetreuer werden Einblick in die persönlichen Angaben haben.  
Seite 4 von 4