

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 Samstagfrüh, 13.04. von uns zum Treffpunkt beim Leitzachtal gebracht.

soll am Samstagfrüh, 13.04. von einem Betreuer in Rosenheim/Bhf. abgeholt werden
(Unkostenbeitrag 10,- Euro).

wird am Freitag, 19.04. von uns im Leitzachtal abgeholt (ca. 14:00 Uhr).

soll am Freitag, 19.04. 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

IMAGON – FERIENFREIZEITEN
FÜR KINDER UND JUGENDLICHE
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
Web: 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 Lagerregeln¹ 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:.....

¹ 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 amgegen Tetanus

amgegen 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 ohne nur unter Aufsicht schwimmen.

Wir bitten Sie, an dieser Stelle einige persönliche Zeilen² 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.

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

² Nur die verantwortlichen Lagerbetreuer werden Einblick in die persönlichen Angaben haben.
Seite 4 von 4