

# Teilnehmerformular

Hiermit erklären wir unser Einverständnis zur Teilnahme unserer/es Tochter/ Sohnes:

**Vorname:**

**Name:**

**Anschrift:**

**Geboren am:**

An der Veranstaltung

der NAJU Barnim vom

bis zum

in

Unsere Anschrift als Sorgeberechtigte:

**Vorname:**

**Name:**

**Anschrift:**

**Telefon privat:**

**dienstlich:**

**E-Mail:**

Wir als Sorgeberechtigte sind während des Aufenthaltes unter genannten Adresse erreichbar. Für Notfälle benennen wir eine Person, die dazu bevollmächtigt ist, unser Kind bei sich aufzunehmen, oder Entscheidungen über unser Kind zu fällen. (Beziehung zum Kind – Nachbar, Großeltern – bitte mit eingeben)

**Vorname:**

**Name:**

**Anschrift:**

**Telefon privat:**

**dienstlich:**

**Beziehung zum Kind:**

Unser Kind wurde innerhalb der letzten 10 Jahre gegen Tetanus geimpft.

ja/nein

**Termin:**

Unser Kind litt in den letzten vier Wochen nicht an ansteckenden Krankheiten.

ja/nein

Im Krankheitsfalle unseres Kindes ermächtigen wir die Betreuer des Lagers, alle nach Verordnung des Arztes notwendige Maßnahmen durchführen zu lassen. Das gilt auch für erforderlich werdende Operationen und Schutzimpfungen. Gewünschte Ausnahmen teilen wir mit. Eventuell anfallende Kosten bei lebensbedrohlichen Notfällen gehen zu Lasten der NAJU.

Besonderheiten (Allergien, vegan u.ä.), Krankheiten, Medikamente:

Wir sind einverstanden mit der Entfernung und Behandlung von Zeckenbissen.

ja/nein

Wir erlauben unserem Kind:

Teilnahme an Arbeitseinsätzen **ja/nein**

Gebrauch von Arbeitsgeräten nach Einweisung **ja/nein**

Wir erlauben:

Bild-, Ton- und Filmaufnahmen unseres Kindes und ihre Verwendung **ja/nein**

im Zusammenhang mit Aktivitäten der NAJU

Unser Kind wird unterrichtet, den Anordnungen der BetreuerInnen Folge zu leisten. Sollte sich unser Kind nicht befehlen lassen und sich den Weisungen der BetreuerInnen mehrfach widersetzen, so sind wir mit einer vorzeitigen Rückführung einverstanden. Die entstehenden Kosten gehen zu unseren Lasten.

Für unser Kind besteht eine:

Haftpflichtversicherung: **ja/nein**

Unfallversicherung: **ja/nein**

Rechtsschutzversicherung: **ja/nein**

**Für Wertgegenstände übernehmen die Organisation keine Haftung.**

**ACHTUNG: Die Teilnahme ist nur möglich mit vollständig ausgefüllten Teilnehmerformular und der unterzeichneten Datenschutzerklärung.**

Bitte teilen Sie uns mit wie Sie von uns erfahren haben (bitte ankreuzen):

Mailingliste	Jahresprogramm
Homepage	Flyer/Aushang
Soziale Medien	Sonstiges:
Persönliche Empfehlung	

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten