



KREISJUGENDFEUERWEHR

Dahme-Spreewald

www.kjf-lds.de

Im Kreisfeuerwehrverband Dahme-Spreewald e. V.

VERBINDLICHE TEILNAHMEERLAUBNIS

Name: _____ Geschlecht: männlich weiblich
Vorname: _____ Geb.Datum: _____
Straße, H-Nr.: _____ tt.mm.jjjj
PLZ: _____ Ort: _____
Telefonnummer (Festnetz): _____ Ortsteil: _____
Jugendfeuerwehr: _____ Telefonnummer (Mobil): _____

nimmt verbindlich teil am 27. Herbstjugendlager der Jugendfeuerwehren des Landkreises Dahme-Spreewald vom 03.10.2024, ab 10:00 Uhr bis 06.10.2024, ca. 12:00 Uhr, im „Kindererholungszentrum Frauensee“, 15754 Heidesee OT Gräbendorf unter Leitung der Kreisjugendfeuerwehrwartes.

Das Anschreiben mit den Hinweisen und die Lagerordnung haben wir erhalten: JA NEIN

Mein Kind ist zurzeit vollkommen gesund: JA NEIN

(Sollte sich am Gesundheitszustand meines Kindes etwas ändern, was die Teilnahme an dem Lager beeinträchtigt, so werde ich den verantwortlichen Jugendfeuerwehrwart davon unterrichten.)

WICHTIG

Für den Fall, dass unser Kind erkrankt oder verunfallt, sind wir damit einverstanden, dass der behandelnde Arzt gegebenenfalls die von ihm für notwendig erachteten Maßnahmen einleitet.

Krankenkasse des Kindes: _____
Letzte Tetanusimpfung: _____
Telefonnummer im Notfall: tags _____ nachts: _____

Erkrankung, Allergien	Medikamente (Bezeichnung bzw. Name)	Dosis

Weitere wichtige Informationen zu Krankheiten, Allergien etc.:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei Nichteinhaltung eines Mindestmaßes an Disziplin und Ordnung (z.B. unerlaubtes Entfernen von der Gruppe, wiederholte Nichtteilnahme an den Gruppenveranstaltungen, u. ä.) auf unsere Kosten nach Hause gebracht wird. **Die Lagerordnung wird anerkannt.**

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass Foto- oder Videoaufnahmen, die während des Herbstjugendlagers gemacht werden, ohne Vergütung und zeitlich sowie räumlich unbegrenzt in audiovisuellen Medien oder Printmedien benutzt werden dürfen.

Besondere Hinweise

(z.B. An- und Abreisetag, Bettenbelegungswünsche*, Einschränkungen, Verbote, Besonderheiten u. s. w.)

Anreisetag: _____ Abreisetag: _____
Zimmerwunsch*: _____

(*Bettenbelegungswünsche können **nur** bei Gleichaltrigen und bei gleichem Geschlecht berücksichtigt werden. Bitte Name, Vorname und Jugendfeuerwehr des anderen Kindes angeben! Es gibt aber **keine Garantie** für den Belegungswunsch!)

Sonstige Hinweise: _____

Ort Datum Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!