

Anmeldung Zeltlager kath. Jugend Elz

Jugendzeltplatz DJK Abersfeld von
Samstag, 05. Juli bis Freitag, 11. Juli 2025



Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Mob.-Nr. 1: _____

E-Mail: _____ Mob.-Nr. 2: _____

Krankenkasse: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Ja/ Nein Chipkarte Name d. Vers.: _____

Infos zum Gesundheitszustand meines Kindes mdB um Berücksichtigung (z.B. Allergien/
Heuschnupfen, Medikamenteneinnahme mit Dosierungsangaben, etc ...):

Mit ins Zelt sollen:

Name 1: _____ Name 2: _____

Ja/ Nein: Mein Kind darf an besonderen Veranstaltungen (z.B. Nachtwanderung,
Wandertag, Geländespiele, Ausflüge) in Begleitung eines Gruppenleiters
teilnehmen

Ja/ Nein: Mein Kind hat eine gültige Tetanusimpfung

Ja/ Nein: Mein Kind ist gegen Zecken geimpft

Ja/ Nein: Bei einem Zeckenbefall erlauben wir den Gruppenleitern diese zu entfernen

Ja/ Nein: Mein Kind darf sich, nach vorheriger Absprache mit dem Gruppenleiter, in
Kleingruppen (mind. 3 Kinder), zu festgelegten Zeiten und ohne Aufsicht der
Gruppenleiter, in angemessener Entfernung des Lagerplatzes aufhalten

Ja/ Nein: Mein Kind kann schwimmen und ich gebe die Schwimmerlaubnis für
öffentliche Bäder und Badeseen mit Badeaufsicht

Am Zeltlagerort besteht Zeckengefahr, und wir weisen auf eine eventuelle Zeckenschutz-
impfung rechtzeitig vor Antritt des Zeltlagers hin (bitte den Hausarzt fragen).

Ort, Datum

Unterschrift eines/-r gesetzlichen Vertreters/-in

Kosten: 160€, bei Anmeldung ANZAHLUNG von 50€

Konto: Kath. Pfarrgemeinde HI. Katharina Kasper Zeltlager

Volksbank Rhein-Lahn-Limburg eG, IBAN DE39 5709 2800 0014 0668 10, BIC GENODE51DIE