

# SOLA

## Verbindliche ANMELDUNG für

- Teens (13-15 Jahre) 23.07.-30.07.16  
 Kids (10-12 Jahre) 31.07.-07.08.16

**Vorname/ Name:**

**Geburtsdatum:**

männlich       weiblich

**Straße:**

**PLZ/ Ort:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Hausarzt (Name / Telefon):**

**Krankenversicherung (Name / Adresse):**

**Tetanusschutz:**       vorhanden    nicht vorhanden

**Datum der letzten Tetanusimpfung:**

**Allergien (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Insektenstiche, ...), dadurch empfindlich auf:**

**Regelmäßig einzunehmende Medikamente:**

**Bitte Rückseite beachten!!!**

**Bemerkungen (z.B. Bettnässer, Schlafwandler, Behinderungen, ...):**

**Anregungen, Wünsche (z.B. wer mit wem in einer Gruppe sein möchte, ...):**

**Erklärung des Erziehungsberechtigten:**

Die Teilnahme an allen Freizeitveranstaltungen, wie Wanderungen und das Arbeiten unter Aufsicht mit Werkzeugen wie Äxten, Beilen, Sägen, Hämmern usw. ist gestattet. Durch die Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Personendaten Ihres Kindes für die nötige Abwicklung gespeichert und verarbeitet werden. Sie geben ebenfalls Ihr Einverständnis, dass es evtl. auf Fotos oder Videos zu sehen ist, die an Teilnehmer und Mitarbeiter des Solas weitergegeben, beziehungsweise auf der Homepage [www.sola-frankenber.de](http://www.sola-frankenber.de) veröffentlicht werden.

Bei leichten Verletzungen darf der Teilnehmer von den Mitarbeitern versorgt werden (Sprühsalbe, Wundsalbe, Pflaster, etc.) Des Weiteren bin ich auch damit einverstanden, dass, sofern benötigt, die Medikamentenvergabe von den Mitarbeitern durchgeführt/überwacht wird.

**Mein Kind reagiert auf folgende Medikamente allergisch:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Foto CD vorbestellen (Kosten: 2€, bitte dann direktmit überweisen)**

Ja    Nein

**Datum**

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

**Adresse der Eltern während des Lagers  
(wenn anders als auf der Vorderseite):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anmeldungen schicken an:**

**Familie Garthe**

**Tellweg 9**

**35066 Frankenberg-Friedrichshausen**

**Tel: 06451 - 21748**