

Anmeldung zum Zeltlager der Bugenhagen-Kirchengemeinde Kiel-Ellerbek

vom 31.07. bis zum 13.08.2026 auf dem Jugendzeltplatz in Gifhorn

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Angaben zum Kind:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

T-Shirt Größe: ~~bitte einkreisen~~ 116 128 140 152 164 S M L XL XXL

Gewünschter Name auf dem T-Shirt: _____

Anschrift der Eltern, Erziehungsberechtigten bzw. Betreuungseinrichtung:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ & Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail für Infos (wichtig): _____

Abweichende Adresse und Telefonnummer während des Zeltlagers:

Ich möchte in ein Zelt mit: _____

Die Gesundheitsbestätigung und die Einverständniserklärung schicken Sie bitte zusammen mit dieser Anmeldung an:
Bugenhagen-Kirchengemeinde - Zeltlager – Lütjenburger Str. 7, 24148 Kiel

Teilnahmebedingungen:

1. Ich erkenne an, dass bei Rücktritt nach Erhalt der Anmeldebestätigung die anfallenden Kosten in Rechnung gestellt werden.
2. Den Anordnungen der Mitarbeitenden ist jederzeit Folge zu leisten. Bei schuldhafter Zuwiderhandlung haften die Erziehungsberechtigten für sämtliche hieraus entstehenden Schäden und Aufwendungen.
3. Ist die weitere Teilnahme des Kindes aus Krankheits- oder anderen wichtigen Gründen nicht zumutbar, sind die Erziehungsberechtigten verpflichtet, nach Abstimmung mit den Mitarbeitenden das Kind unverzüglich, spätestens am selben Tag, auf eigene Kosten abzuholen. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des nicht verbrauchten Teilnahmebeitrages.
4. Bei einem Abbruch der gesamten Freizeit aufgrund von Krankheit, höherer Gewalt oder sonstigen Gründen, die eine Fortsetzung des Zeltlagers unmöglich machen, wird ausschließlich der nicht verbrauchte Teil des Teilnahmebeitrags erstattet.
5. Nach Erhalt der Anmeldebestätigung ist die Bezahlung bis zu dem dort angegebenen Zeitpunkt zu leisten.

Die Teilnahmebedingungen haben wir zur Kenntnis genommen und erkennen diese hiermit an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der teilnehmenden Person

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Wird vom Zeltlagerteam ausgefüllt!

Eingangsdatum

Anmeldebestätigung

laufende Nummer

Einverständniserklärung

für das Zeltlager der Bugenhagen Kirchengemeinde 2026 in Gifhorn

Name des Kindes:

Der angegebene Preis gilt unter der Voraussetzung, dass die üblichen kommunalen Zuschüsse gezahlt werden und von den Leistungsträgern keine höheren Kosten aufgegeben werden.

Während des Zeltlagers bin ich mit der altersgemäßen Freizeit für o.g. Person einverstanden. Ich bin einverstanden, dass o.g. Person im Rahmen des Freizeitangebotes in einer Gruppe von mind. 3 Personen den Zeltlagerplatz für eine gewisse Zeit verlassen darf. Ich bin einverstanden, dass o.g. Person in Privatwagen der Mitarbeiter/-innen, in öffentlichen Verkehrsmitteln und in gecharterten Bussen (Hin- u. Rückfahrt/Ausflüge) mitfahren darf. O.g. Person darf im Krankheitsfall medizinisch versorgt werden (u.a. in der nächsten Arzt-/Ärztinnenpraxis oder im nächstgelegenen Krankenhaus).

Im Bedarfsfall darf o.g. Person geröntgt werden: ja nein

Bei Abmeldung können bereits entstandene Kosten in Rechnung gestellt werden. (siehe Prospekt)

Ich gestatte der ev. Jugend Kiel-Ellerbek die Veröffentlichung von audio-visuellem Material, auf denen o.g. Person abgebildet ist, auf der offiziellen Webseite des Zeltlagers unter www.zeltlager-bugenhagen.de.

Alle Daten unterliegen dem Datenschutz.

Datum: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: _____

Gesundheitsbestätigung und Einverständniserklärung

für das Zeltlager 2026 der Bugenhagen Kirchengemeinde auf dem Jugendzeltplatz in Gifhorn

Im Interesse Ihres Kindes und der Mitarbeitenden füllen Sie diesen Fragebogen bitte vollständig aus.

Danke!

Vor- und Nachname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten (für den Notfall): _____

Krankenkasse: _____

Versichert durch: _____

Name, Adresse und Telefonnummer des Kinderarztes bzw. Hausarztes:

Wird für eventuelle Autofahrten eine Sitzerrhöhung benötigt? ja nein

Die an der Freizeit teilnehmende Person ist

Schwimmer/in mit folgendem Schwimmbzeichen: _____

Nichtschwimmer/in

Die letzte Impfung gegen Wundstarrkrampf war am _____

Allergien:

nein ja, folgende: _____

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden?

nein ja, folgende: (Wann und wie müssen diese angewendet werden? Bitte geben sie ausreichend Medikamente für 2 Wochen mit. Falls der Platz nicht reicht, bitte die Rückseite verwenden!)

Worauf muss geachtet werden: Bettnässen Zahnklammer Brille ADHS

Operation in letzter Zeit:

nein ja, folgende: _____

Andere Besonderheiten: (Was müssen die Mitarbeitenden des Zeltlagers unbedingt vom Teilnehmenden wissen? Vegetarier/in, Laktoseintoleranz, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.)

nein ja, folgende: _____

Dürfen in Bagatellfällen folgende Medikamente angewendet werden? (Alle aufgeführten Arzneien sind nicht rezeptpflichtig.)

Paracetamol, Ibuprofen (z.B. bei Kopfschmerzen) = schmerzlindernd, fiebersenkend: ja nein

Abschwellende/s Nasentropfen/-spray: ja nein

Bitte geben Sie bei Bedarf Fenistil o.ä. gegen Insektenstiche mit.

Hinweis: Wir ziehen im Bedarfsfall Zecken und dokumentieren dieses.

Datum: _____

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten: _____