

# ANMELDUNG

SONNTAG, 26. JULI  
–  
SAMSTAG, 01. AUGUST

# ZELT LAGER 2020

**Wo?** Königsdorf ([www.jugendsiedlung-hochland.de](http://www.jugendsiedlung-hochland.de))  
**Wer?** Alle die zwischen 2004 und 2010 geboren sind (9 – 16 Jahre)

**Anfahrt:** Mit dem Radl 60 km 95 Euro  
20 km + S-Bahn 105 Euro

Geschwister zahlen jeweils 5 € weniger  
Zurück geht's für alle 20 km + S- Bahn

Das Kind sollte eine Zecken- und Tetanus-Impfung haben.  
Ihr erhaltet ca. eine Woche nach dem Anmeldeschluss eine E-Mail  
mit allem Wissenswerten (Abfahrtszeit, Packliste, weitere Infos).

Bitte schreibt bei Fragen und Problemen an  
**jugend.st-martin-moosach@outlook.de**

Bei Notfällen die Hauptverantwortlichen kontaktieren:

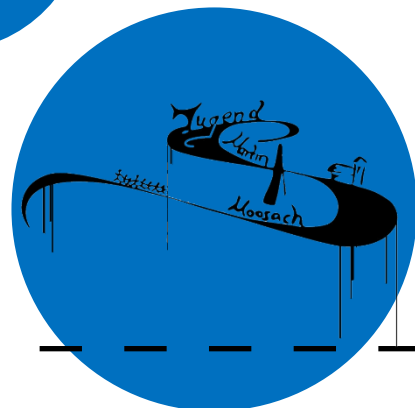
Martin Plöckl 0151 260 982 86  
Benedikt Roth 0176 978 916 86  
Anna Keller 0176 348 608 50

Geben sie die Anmeldung bis **01.06.2020** im Pfarrbüro St. Martin Moosach  
zu den Bürozeiten ab. Bitte bringt hierfür den Teilnehmerbeitrag mit.

Pfarrbüro St. Martin Moosach  
Chemnitzer Platz 9  
80992 München  
Tel. 089 14 31 41 0



Bezuschusst durch:  
Landeshauptstadt  
München  
Sozialreferat



\_\_\_\_\_  
Nachname Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer PLZ Telefon-Notfallnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (wichtig für Infobriefe!)

Mein Kind ist Vegetarier  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Allergien, Medikamente, Essenauffälligkeiten (Angabe bitte nur, wenn eine akute Unverträglichkeit vorliegt!)

Mein Kind hat eine Schwimmerlaubnis  Ja  Nein

Mein Kind fährt auf dem Hinweg  60 km  20 km

Mein Kind möchte in eine Radlgruppe mit \_\_\_\_\_

Mein Kind bringt ein eigenes Zelt mit  Ja  Nein  
(Platz für \_\_\_ Personen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



# Auskunftsbogen für Kinder- und Jugendliche

## Jugendzeltlager von 26.07.-01.08.2020 in der Jugendsiedlung Hochland, Königsdorf der Pfarrjugend St. Martin München-Moosach

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der/Die Teilnehmer/in ist in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung und kann und darf grundsätzlich an Freizeitaktivitäten wie Wandern, Sport, Geländespielen etc. uneingeschränkt teilnehmen.

Ja  Nein

Besteht/en bei dem/der Teilnehmer/in:	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler, Herzkrankheiten?		
Blutdruckanomalien?		
Asthma, Bronchitis oder ähnliche Beschwerden der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle, Migräne, häufig starke Kopfschmerzen?		
Epilepsie?		
Allergien (auch Lebensmittel- und/oder Medikamentenallergie)?		
Ausreichender Impfschutz (v.a. Tetanus)?		
Sonstiges?		

Falls Sie eine der Fragen mit Ja bzw. die Frage nach dem ausreichenden Impfschutz mit Nein beantwortet haben, erläutern Sie dies bitte exakt:

---

---

Oberflächliche Wunden dürfen mit Hilfe von handelsüblichen Desinfektionsmitteln und Wundschnellverband versorgt werden?

Ja  Nein

Falls bei meinem Kind eine Zecke gefunden wird erlaube ich, dass darin geschulte und kompetente Verantwortliche diese selbst entfernen dürfen, ohne einen Arzt aufzusuchen.

Ja  Nein

Der/Die Teilnehmerin kann

sehr gut  gut  NICHT

schwimmen.

Der/die Teilnehmerin darf zusammen mit mindestens zwei weiteren Teilnehmern/Teilnehmerinnen und mit Wissen der Verantwortlichen ohne Betreuer auch manchmal allein auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen gehen. Für diese Zeit sind die Verantwortlichen von der Aufsichtspflicht entbunden.

Ja  Nein

Name und Telefonnummer des Hausarztes:

---

Im Notfall zu benachrichtigen:

---

Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen Änderungen ergeben, teile ich dies dem Veranstalter unverzüglich schriftlich mit.

Ort und Datum

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten