

Anmeldung Sommerlager 2024

Persönliche Daten

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Gruppe _____
AHV-Nummer _____
Adresse _____
PLZ & Ort _____
E-Mail-Adresse der Eltern _____

Kontaktperson im Notfall während des Lagers: (Name, Adresse, Telefonnummer, Verhältnis zum Kind)

Angaben des Hausarztes (Name, Adresse, Telefonnummer)

Medizinische Angaben

Krankheiten/Allergien _____

Persönliche Medikamente _____

WICHTIG: Kopie des Impfausweises beilegen

Versicherungsangaben

Krankenkassenname und Nummer

Unfallversicherung

Allgemeines

Schwimmen Nichtschwimmer Essgewohnheit Vegi
 Anfänger je nach Lust
 Fortgeschrittener Fleischesser

Bemerkungen, Empfehlungen und Wünsche der Eltern

Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. Zudem werden die Daten der Rega weitergegeben, jede Teilnehmerin ist über die Lagerzeit bei der Rega als Gönnerin angemeldet.

Wir möchten darauf hinweisen, dass wir Fotos, die während dem Sommerlager geschossen werden auf unserer Homepage und teilweise in der Zeitung veröffentlichen. Falls Sie damit nicht einverstanden sind, melden Sie sich bitte bei der Lagerleitung.

Ort / Datum _____

Unterschrift der Eltern _____

Bitte schicken Sie die Anmeldung an: Jana Brügger, Menznauerstrasse 57, 6110 Wolhusen
Anmeldeschluss 16. Juni 2024

!!!Versicherung ist Sache der Teilnehmerin!!!