



Husky Camp Anmeldung

Bitte füllen Sie diese Anmeldung sorgfältig aus, zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. ausfüllen!

Angaben zur Husky Camp Teilnahme

DATUM CAMP: _____

Teilnehmer

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Straße / Haus Nr.:

PLZ / Ort:

Sorgeberechtigte

Zur Teilnahme an der Tagesveranstaltung muss diese Erklärung von allen gesetzlichen Vertretern des Teilnehmenden - oder bei Volljährigkeit selbst- ausgefüllt und unterschrieben werden.

Mutter

Vater

beide

Vormund

Sorgeberechtigte Person

Vorname:

Nachname:

Tele:

Handy:

Email

GermanHuskyGroup

Mensch - Tier - Natur



Notfall-Kontakt Person

Name:

Telefon / Handy:

Ihre Anschrift

Wenn im Notfall nicht erreichbar

Bitte sicherstellen dass Sie IMMER im Notfall erreichbar sind.

Krankenversicherung

Teilnehmende ist versichert bei:

privat versichert

gesetzliche versichert

Wir benötigen zwingend die Krankenkassenkarte für die Zeit des Aufenthaltes

Gesundheit des TEILNEHMENDEN

Teilnehmende ist gegen Tetanus geimpft: **JA** ich bin geimpft **NEIN** ich bin nicht geimpft

letzte Impfung war am:

wenn möglich gerne auch Impfausweis für die Zeit der Teilnahme mitbringen- wird von uns Gut aufbewahrt!

Teilnehmende zeigt allergische oder andere zu berücksichtigende Reaktionen auf:

- | | | |
|---------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Insektenstiche? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Pollenflug? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Nahrungsmittel? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Medikamente? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sonstige Allergien? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sonne / Hitze? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| sonstiges: | | |



GermanHuskyGroup

Mensch - Tier - Natur



ALLERGIEN / ERKRANKUNGEN / UNVERTRÄGLICHKEITEN

Medikamenteneinnahme während des Aufenthaltes

Nein Ja

Wenn ja - welche? Dosierung

bitte für die Zeit des Camp Aufenthaltes ausreichend mitgeben nicht vergessen!

Einschränkungen hinsichtlich sportlicher Betätigung (zb schwimmen, Radfahren, Scooter fahren mit den Huskys usw)

bestehen nicht bestehen

Mit der Unterschrift wird bescheinigt, dass der Teilnehmende die erforderlichen gesundheitlichen Voraussetzungen für einen Aufenthalt besitzt und frei von Parasiten und ansteckenden Krankheiten ist. Sollte im Notfall keiner der Sorgeberechtigten erreichbar sein so liegt das Einverständnis zur Durchführung ggf. notwendiger Behandlungen vor.

Teilnehmende dürfen ggf. im privaten KFZ (z.B Fahrt zum Arzt) mitfahren.

Nein Ja

Sonstige für das leibliche Wohl des Teilnehmenden wichtige Informationen:

Nahrung- Teilnehmende isst:

Alles vegetarisch vegan

Die Vollständigkeit dieser Angaben ist sehr wichtig, um dem Teilnehmenden bei auftretenden Schwierigkeiten wirklich helfen zu können. Besonderheiten im Verhalten, bzw. des gesundheitlichen Zustandes (z.b. Herzfehler, Reiseübelkeit, Kontaktlinsen, Hyperaktivität, Bettlässer, Hörgeräte Zahnpfangen) und was Ihnen sonst noch wichtig erscheint!

WAS darf der Teilnehmende?

Baden Schwimmen nicht Schwimmer Schwimmer mit Schwimmflügeln





Wie sollen wir mit EUREN Erinnerungsfotos verfahren?

- Dürfen wir EUCH privat fotografieren? Ja Nein
Webseite / Facebook Veröffentlichung? Ja Nein
Sozialmedia (*Facebook/Instagram*) Veröffentlichung? Ja Nein

Einverständnis der Sorgeberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass der Teilnehmende an allen Veranstaltungen aktiv teilnehmen darf die im Rahmen des Camps auf Veranlassung der Betreuer oder einer anderen zuständigen Person durchgeführt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass sich Teilnehmende nach Absprache mit den Betreuern auch ohne Begleitung auf dem Veranstaltungsgelände bewegen darf. Ich nehme zur Kenntnis, dass der **GermanHuskyGroup e.V.** keine Haftung für den Verlust, Diebstahl oder die Beschädigung von Wertgegenständen und persönlichen Dingen übernimmt.

Belehren Sie bitte den Teilnehmenden, dass es während des Camps den Alkohol- und Nikotinkonsum entsprechend dem Jugendschutzgesetz beschränkt bzw. zu unterlassen hat. Hieb-, Stich- und Schusswaffen dürfen weder mitgebracht noch am Reiseort erworben werden.

Der Teilnehmenden wurde darüber informiert, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten.

Die Haftung bei selbstständigen Unternehmungen des Teilnehmenden liegt auf Seiten des Teilnehmenden bzw. der Sorgeberechtigten.

Bei schwerwiegenden oder wiederholten Verstößen (z. B. Alkohol- oder Drogenmissbrauch, Eigentumsdelikte und Sachbeschädigung) kann der Teilnehmende auf Kosten des Sorgeberechtigten (nach Information der Eltern) nach Hause geschickt werden.

► Bitte Auswählen zusätzlich bestätige ich mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben und akzeptiere die [AGB](#) & [ARB](#) (Reisebedingungen) ◀

Ihre Unterschrift

Datum | Unterschrift

Dieses Dokument bzw. E-Mail enthält vertrauliche und/oder rechtlich geschützte Informationen. Wenn Sie nicht der richtige Adressat sind, oder diese Dokument irrtümlich erhalten haben, informieren Sie bitte den Absender und löschen Sie diese. Das unerlaubte Kopieren sowie die unbefugte Weitergabe dieser Angaben und der darin enthaltenen Informationen sind nicht gestattet. Missbrauch wird strafrechtlich verfolgt.