



Anmeldung Sommerlager 2024

Jubla-Mitglied Kein Jubla-Mitglied

erstes Sommerlager mit der Jubla-A

Vorname: _____ Name: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse Eltern: _____

Geburtsdatum: _____ BR/JW-Gruppe: _____

Adresse und Telefonnummer der Eltern während der Lagerzeit:

Muss dein Kind regelmässig Medikamente zu sich nehmen? (bitte mitgeben)

Ja, nämlich: _____

Nein

Letzte Starkkrampfpimpfung: _____

Kranken-/Unfallversicherung: _____

AHV-Nummer: _____

Vegetarier/in: Ja Nein

Bettspänlis: _____

Weitere Bemerkungen (Bettnässen, Allergien, Essschwierigkeiten...)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

Bitte beachte:

- Versicherung ist Sache der Teilnehmer.
- Mit der Anmeldung gibst du dein Einverständnis, dass während dem Lager von den Teilnehmern Foto- und Filmmaterial erstellt werden, die von der Jubla Altstätten und evtl. Jubla Schweiz im Rahmen des Vereinszwecks verwendet werden.
- Mit der Anmeldung gibst du dein Einverständnis, dass wir deinem Kind im Notfall notwendige Medikamenteverabreichen dürfen und Informationen zu seiner Gesundheit erhalten.
- Während dem Lager besteht für alle Lagerteilnehmer eine Rega-Versicherung. Es ist deshalb notwendig, gewisse Personendaten der Rega weiterzugeben. Mit der Anmeldung autorisierst du uns, diese Daten der Rega weiterzugeben.