



# Angaben der Teilnehmenden

Auffahrtslager vom 09-12.05.2024 in Malters

Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das folgende Formular (pro Kind eine Anmeldung) auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren.

## Personalien

<b>Name:</b>	_____
<b>Adresse:</b>	_____
<b>Geburtsdatum:</b>	_____
<b>Klasse:</b>	_____
<b>Adresse + Telefonnummer der Eltern während des Auffahrtslagers</b> (oder zu benachrichtigende Person)	
<b>Adresse:</b>	_____
<b>Telefonnummer (bitte Namen notieren):</b>	_____
<b>Emailadresse:</b>	_____

## Hausarzt

<b>Name:</b>	_____
<b>Adresse:</b>	_____
<b>Telefon Praxis:</b>	_____

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Unfallversicherung:** \_\_\_\_\_

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich-, etc.)

\_\_\_\_\_

**Medikamente**, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

\_\_\_\_\_

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...)

\_\_\_\_\_

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten: (Bettnässen, häufige Kopfschmerzen,...)?

\_\_\_\_\_

Kann Ich ein Zelt mitbringen? Wenn ja, für wie viele Personen?

\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter für das Auffahrtslager 2024 an und willige ein, dass die Leitung die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung (im äussersten Notfall) ohne vorherige weitere Benachrichtigung veranlassen darf.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern:

Bitte schicken Sie diese Angaben an:

Mauro Mündle  
Ennenmatt 14  
6103 Schwarzenberg