THW-Jugend
Andernach

THW-Jugend Andernach | Werfstraße 15 | 56626 Andernach

THW-Jugend Andernach
Ortsjugendbeauftragter
Niklas Kröner
Werfstraße 15, 56626 Andernach
Tel.: (0157) 74497741
Fax: (02632) 948084
niklas.kroener@thw-andernach.de

Ortsjugend Andernach
Werfstraße 15, 56626 Andernach
Tel.: (0176) 81340630
Fax: (02632) 948084
jb@thw-andernach.de

12. April 2025

Liebe Eltern,

dieses Jahr findet ein Lager im Naturfreundehaus Maria Laach statt.
Ihr erhaltet hiermit die Anmeldung bzw. Einverständniserklärung der THW-Jugend Andernach für das Lager.
Diese Anmeldung ist verpflichtend für die Teilnahme.

Die anfallenden Kosten, u.a. für die Verpflegung, betragen 50€.

Das Geld ist bis zum 18.05.2025 an folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: THW-Jugend Andernach e.V.
IBAN: DE46576500100098028699
BIC: MALADE51MYN
Verwendungszweck: Jugendlager 2025, Nachname, Vorname

NOCH EIN WICHTIGER HINWEIS:
FÜR VERLOREN GEGANGENE/ZERSTÖRTE/KAPUTTE ETC. GEGENSTÄNDE (PRIVATE) ÜBERNIMMT DAS THW/DIE THW-JUGEND KEINE HAFTUNG.

Wie auf der Anmeldung steht hier auch nochmal der Hinweis:
Sollte Ihr Kind durch entsprechendes Verhalten den Ablauf der Veranstaltung oder die Sicherheit von Teilnehmern gefährden, so sind die Betreuer bemächtigt, Ihr Kind auf Ihre Kosten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung hierüber liegt ausschließlich bei den Betreuern, sie ist jedoch vor Antritt der Heimreise Ihres Kindes telegraphisch oder telefonisch mitzuteilen.

Die Anmeldung brauche ich bis zum 17.05.2025 unterschrieben wieder zurück.

Mit freundlichen Grüßen
Niklas Kröner

THW-Jugend
Andernach

Einverständniserklärung des/ der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am Jugendlager der THW-Jugend Andernach vom 29. Mai - 01. Juni 2025 im Naturfreundehaus Maria Laach

Mein Kind (Vorname, Name) _____ , geb. am _____ ,

nimmt am Jugendlager teil.

Die Angaben zur Person und zum Gesundheitszustand sind vollständig und entsprechen unserem heutigen Kenntnisstand. Über vor der Veranstaltung eintretende Änderungen werden wir die Betreuer umgehend unterrichten. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Die Aufsichtspflicht der Betreuer erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen während der Veranstaltung. Unser Kind haben wir über allgemeine Verhaltensregeln belehrt.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass Bilder die während dieser Veranstaltung von unserem Kind gemacht werden für Berichte und Werbezwecke der THW-Jugend Andernach, dem THW OV Andernach sowie für Veröffentlichungen Dritter, die über diese Veranstaltung berichten, ohne Einschränkungen verwendet werden dürfen.

Das Baden in öffentlichen Badeanstalten mit anstaltseigener Badeaufsicht ist mit Begleitung der Betreuer gestattet.

Sollte unser Kind durch entsprechendes Verhalten den Ablauf der Veranstaltung oder die Sicherheit von Teilnehmern gefährden, so sind die Betreuer ermächtigt, unser Kind auf unsere Kosten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung hierüber liegt ausschließlich bei den Betreuern, sie ist jedoch vor Antritt der Heimreise unseres Kindes telefonisch mitzuteilen.

Mein Kind (bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ ist Schwimmer ☐ ist Nichtschwimmer ☐ darf baden ☐ darf nicht baden

darf gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines:einer Aufsichtspflichtigen außerhalb des Lagergeländes unterwegs sein. ☐ ja ☐ nein

☐ isst vegetarisch ☐ isst vegan

hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen oder dürfen folgende Lebensmittel aus religiösen oder gesundheitlichen Gründen nicht zu sich nehmen:

_____

benötigt folgende Medikamente regelmäßig: _____

nimmt die Medikamente selbständig ein ☐ ja ☐ nein; auf jeden Fall ist zu beachten:

_____

hat folgende Schutzimpfungen:

☐ Tetanus ☐ Diphtherie ☐ Poliomyelitis ☐ FSME (Zecken)

☐ Typhus ☐ Hepatitis A ☐ Hepatitis B ☐ Influenza

In den letzten 6 Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/unserer Umgebung aufgetreten.

☐ nein ☐ ja (welche?) _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird
☐ ja ☐ nein

Sonstiges: _____

Unser Hausarzt: _____
Name, Anschrift, Telefon

Angaben zur Person des/ der gesetzlichen Vertreter/ in:

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes am Zeltlager in Maria Laach einverstanden.

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Telefon (Festnetz) _____Handy (Notfall) _____

Ort, Datum _____Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Filme und Audioaufnahmen, die von meinem Kind _____ während des Zeltlagers (29.05- 01.06.2025) gemacht werden, für satzungsgemäße Zwecke der THW-Jugend Andernach e.V. veröffentlicht werden können.

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum _____Unterschrift _____