

THW-Jugend Andernach Ortsjugendbeauftragter

Niklas Kröner
Werfstraße 15, 56626 Andernach
Tel.: (0157) 74497741
Fax: (02632) 948084
ojl@thw-jugend-andernach.de

Ortsjugend Andernach

Werfstraße 15, 56626 Andernach
Tel.: (0157) 74497741
Fax: (02632) 948084
jb@thw-andernach.de
www.andernach.thw-jugend.de

10. Mai 2026

Infoschreiben OV-Lager 2026 in Andernach

Liebe Eltern,

aufgrund fehlender Anmeldungen – auch aufgrund des verschobenen Lagertermins - haben wir uns dazu entschieden die Teilnahme unserer Ortsjugend am **Länder-Jugend-Lager 2026** in Hessen **abzusagen**.

Stattdessen wollen wir vom **05.07.2026 bis 09.07.2026** ein eigenes Lager **auf dem Hof unseres Ortsverbandes** veranstalten. Die Teilnahmebeitrag liegt bei **20€ pro Kind**.

Wir planen einen gemeinsamen Ausbildungstag, eine Funk-Rallye mit kleiner Überraschung zum Schluss und einen gemeinsamen Ausflug nach Bonn.

Bitte melden Sie Ihr Kind bis zum 01.06.2026 an und überweisen Sie den Teilnahmebeitrag von 20,00€ bis spätestens zum 08.06.2026 auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: THW-Jugend Andernach e.V.
IBAN: DE46576500100098028699
Verwendungszweck: OV-Lager 2026 + Name des Kindes

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

i.A. Maeve Jost

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am OV-Lager vom 05.07.2026-09.07.2026 im OV Andernach.

Mein Kind (Vorname, Name) _____, geb. am _____,
nimmt am Zeltlager in Andernach teil.

Mein Kind (bitte zutreffendes ankreuzen)

ist Schwimmer ist Nichtschwimmer darf baden darf nicht baden

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

isst vegetarisch isst vegan

hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen oder darf 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/unsere 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 gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin:

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes am Zeltlager in Jahr **in Andernach** einverstanden.

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Telefon (Festnetz) _____ Handy (Notfall) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einwilligung zur Veröffentlichung von Ton- Video- und Bildmaterial

Durch meine /die Anmeldung und Teilnahme unserer Tochter / unseres Sohnes an der oben genannten Veranstaltung, willige ich /willigen wir in die Datenschutzhinweise der THW-Jugend e.V. ein. Die THW-Jugend beabsichtigt, personenbezogene Daten (z.B. Namen, Bild- und Videoaufnahmen) für die satzungsgemäßen Zwecke der THW-Jugend e.V. auf der Homepage sowie den Facebook-, Twitter-, Youtube- und Instagramauftritten der THW-Jugend e.V., der Bundesanstalt THW, der THW-Bundesvereinigung e.V. sowie der Stiftung THW und ggf. weiteren Medien, wie Zeitungen, zu veröffentlichen.

Bei Veröffentlichung im Internet, können wir nicht ausschließen, dass die Daten von beliebigen Personen heruntergeladen oder geteilt werden.

Ich / wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Filmaufnahmen, die von mir / meiner Tochter / meinem Sohn: _____ während des Zeltlagers gemacht werden, für die oben beschriebenen Zwecke der THW-Jugend e.V. veröffentlicht werden können.

ja nein

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der/die Betroffene kann seine/ihre Einwilligung jederzeit zurückziehen ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Bei Nichterteilung der Einwilligung erfährt der/die Betroffene keinerlei Benachteiligung. Der/die Betroffene hat jederzeit das Recht auf umfangreiche Auskunft über die zu seiner/ihrer Person gespeicherten Daten, den Zweck der Verarbeitung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner/ihrer Daten. Anträge auf Auskunft, Löschung und Berichtigung können postalisch oder per Mail an den untenstehenden Kontakt gesendet werden. Weiter besteht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf)