



**10. ZDRK-Bundesjugendtreffen  
29.05. - 01.06.2020  
im KIEZ „Am Filzteich“  
Am Filzteich 4a, 08289 Schneeberg**



Alle Anmeldungen bitte bis **01.02.2020** gesammelt pro Landesverband an den Ausrichter schicken.

Name:	Vorname:
Straße:	Telefon:
PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	eMail:
Landesverband:	Verein:
<input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Kind/Jugendlicher	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

*Zutreffendes ankreuzen*

**Benachrichtigung im Notfall:**

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer/Handynummer: \_\_\_\_\_

**Weitere Informationen für den Veranstalter:**

*(Bei Ankreuzfeldern Zutreffendes ankreuzen)*

Ist Ihr Kind Tetanus geimpft? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_

Allergien bzw. Unverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

Welche Krankheiten oder andere Besonderheiten hat Ihr Kind?

\_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt die nachfolgenden Medikamente mit folgender Dosierung:

\_\_\_\_\_

Meinem Kind ist es gestattet, an allen Freizeitaktivitäten des Jugendlagers teilzunehmen:  Ja  Nein

Nichtteilnahme an: \_\_\_\_\_

Schwimmer

Nichtschwimmer

Welche Informationen erscheinen Ihnen über Ihr Kind besonders wichtig für uns?

---

---

### **Erklärung des/der Sorgeberechtigten:**

Meine Tochter/mein Sohn ist angewiesen worden, den Anordnungen der BetreuerInnen des Kinder- und Jugendlagers uneingeschränkt Folge zu leisten. Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den BetreuerInnen angesetzt sind oder beim Verlassen der Veranstaltung übernimmt der/die Erziehungsberechtigte selbst (kein Versicherungsschutz).

Bei groben Verstößen gegen die Disziplin oder das Jugendschutzgesetz verpflichte ich mich, meine Tochter/meinen Sohn umgehend abzuholen.

Ich erkenne an, dass die erforderliche Sorge für mein Kind als Teilnehmer des Kinder- und Jugendlagers, insbesondere die Aufsicht, für die Dauer des Aufenthaltes vom LV Sachsen ausgeübt wird. Der Landesverband ist berechtigt, diese Aufgaben an verantwortliche Betreuer des Kinder- und Jugendlagers zu übertragen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meinem Kind in beschränktem Umfang und nach Bekanntgabe notwendiger Verhaltensregeln freie Zeit gewährt wird, in dem es nicht unter Aufsicht der BetreuerInnen steht. Während der Nacht von 24:00 Uhr bis 6:00 Uhr ruht die aktive Aufsichtspflicht der Betreuer, soweit nicht aus dringenden Gründen eine Aufsicht erforderlich ist.

Ich versichere, dass die Angaben in dieser Anmeldung der Wahrheit entsprechen und auch keine Angaben verschwiegen wurden. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie als Vertragsbestandteil an.

Während des Jugendtreffens werden von den Teilnehmern/-innen Foto- und Videoaufnahmen gemacht. Diese dürfen mit personenbezogenen Daten im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit an die Fachorgane, Print- und andere Medien übermittelt und auch auf den Homepages der betreffenden Vereine und Verbände sowie in den sozialen Netzwerken veröffentlicht werden.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten  
bei Kinder/Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift bei Teilnahme  
als Betreuer

### **Anmeldungen gesammelt versenden an/Rückfragen zur Anmeldung:**

Doreen Kalusok  
Hauptstr. 12  
08541 Thoßfell  
Tel. 0173/5692736  
Fax 03741/415533  
jugend@rassekaninchen-sachsen.de

### **Kontaktdaten für Rückfragen zum Programmablauf:**

Ina Grafe  
Tel. 0173/6957487  
jugend@rassekaninchen-sachsen.de