

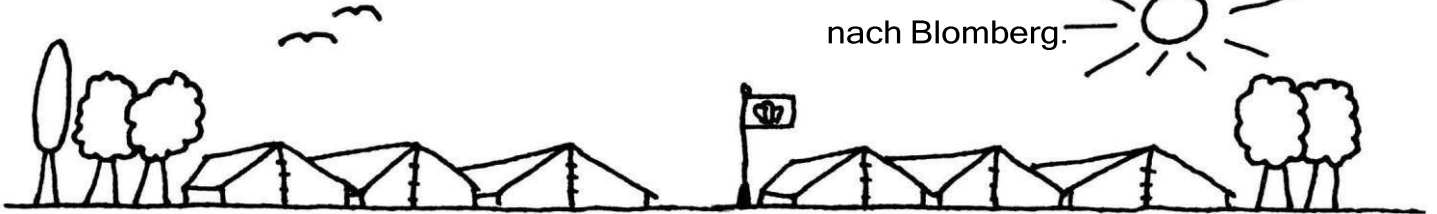


Wir, die SJD—Die Falken, Kreisverband Oberhausen, fahren dieses Jahr ins

# PFINGST- ZELTLAGER

vom 06. bis 09. Juni 2025

nach Blomberg.



Du bist zwischen 6 und 15 Jahre alt und hast Lust mit uns die Umgebung zu erkunden, deine Geschicklichkeit bei Spielen auf dem Zeltplatz zu erproben, etwas zu basteln und gemeinsam mit uns am Lagerfeuer zu sitzen? Dann komm doch mit!

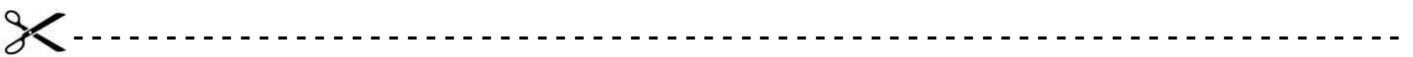
Der Zeltplatz liegt in der Nähe der Stadt Blomberg (Ostwestfalen/ Lippe) in einem Naturschutzgebiet.

Der Teilnahmebeitrag (einschließlich Busreise, Vollverpflegung, Programm, Unterbringung in Zelten) liegt bei 65,-€.

Für Rückfragen wende dich bitte an Lars Binder, Richard-Dehmel-Str. 38, 46119 Oberhausen,  
Telefon: 0208-6290879,  
E-Mail: [kontakt@falken-oberhausen.de](mailto:kontakt@falken-oberhausen.de)

Weitere Informationen zu uns Falken findest du unter [www.falken-oberhausen.de](http://www.falken-oberhausen.de)

Bankverbindung IBAN: DE07 3655 0000 0000 2771 60 BIC: WELADED1OBH



## Anmeldekarte

Hiermit melde ich mich/ mein Kind für das Pfingstzeltlager in Blomberg vom 06. Bis 09. Juni 2024 an. Ich erkläre mich mit den allgemeinen Reisebedingungen der Falken einverstanden. Ich/ mein Kind darf an allen Veranstaltungen teilnehmen. Ich weiß, dass diese Anmeldung erst mit der Zahlung von 65,-€ auf das Konto der Falken verbindlich ist. **Wichtig!!!** Bitte den (beigelegten) Notfallzettel mit der Anmeldung abgeben!

Teilnehmer\*in

Telefonnummer

Straße/ Hausnummer

E-Mail

PLZ/ Wohnort

Geburtstag

Name der\*des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten

# Entsendebogen/Erklärung des/der Erziehungsberechtigten für das Pfingstzeltlager vom 06.06. bis 09.06.2025

## 1. Teilnehmer\*in:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_



## 2. Erziehungsberechtigte\*r:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Ich bin während der Freizeit

- unter der obigen Anschrift erreichbar  
 nicht erreichbar, daher gilt für die Rückmeldung, Notfälle etc. folgende Adresse der Vertreterin/ des Vertreters/  
des Erziehungsberechtigten:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

## 3. Essensvorschriften

- Ohne Einschränkungen  
 Vegetarisch  
 Vegan  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

#### 4. Notfälle und Verletzungen

Ich gebe für dringende Notfälle die Zustimmung für notwendige ärztliche Eingriffe:

Ja  Nein

Wir gestatten, dass unser Kind bei kleineren Verletzungen von Betreuer\*innen versorgt wird. Gemeint sind hier z.B. kleine Schürfwunden, Zeckenbisse etc.

Ja  Nein

Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft

Ja, zuletzt am \_\_\_\_\_  Nein

#### 5. Ansteckende Krankheiten

Ich versichere, dass mein Kind die Freizeit nicht mit ansteckenden Krankheiten antritt.

#### 6. Krankenversicherung

Mein Kind ist versichert bei folgender Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hauptversicherte\*r

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

#### 7. Haus- bzw. Kinderarzt/ärztin

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

Adresse: \_\_\_\_\_

#### 8. Mein Kind

ist Brillenträger\*in

trägt eine Zahnklammer

nimmt regelmäßig Medikamente

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

(gesondertes Medikamentenblatt muss ausgefüllt werden)

Mein Kind hat körperliche Behinderungen und/oder braucht Unterstützung:

Ja, es muss wie folgt behandelt/unterstützt werden: \_\_\_\_\_

Nein

Mein Kind leidet an folgenden Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten:

---

Mein Kind leidet an folgenden sonstigen (gesundheitlichen) Beschwerden:

---

Gibt es sonst noch etwas, was wir wissen sollten?

---

Mein Kind darf sich Fenistil auftragen (lassen).

Ja  Nein

Mein Kind kann schwimmen.

Ja, folgendes Abzeichen vorhanden: \_\_\_\_\_  Nein

Mein Kind möchte mit folgenden Kindern in ein Zelt:

---

## 9. Weitere Hinweise

Manchmal ist es notwendig, dass Kinder in einem Privat-PKW mitgenommen werden. Dafür gebe ich mein Einverständnis.

Für die Dauer der Ferienfreizeit übertrage ich die Ausübung der Personensorge über mein Kind dem Freizeitveranstalter; ich bin einverstanden, dass die Ausübung im erforderlichen Ausmaß weiter übertragen wird. Dabei ist mir bewusst, dass die Aufsicht über mein Kind von dem verantwortlichen Mitarbeiter\*innen nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist. Dies gilt insbesondere zu Zeiten der Nachtruhe oder während anderer, unaufschiebbarer Verrichtungen.

Meinem Kind kann in beschränktem Umfang und unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen freie Zeit gewährt werden, in der keine Beaufsichtigung erfolgt.

Mein Kind darf an besonderen Veranstaltungen/Programmpunkten (Baden, Rad fahren, Wandern etc.) teilnehmen. Diese Veranstaltungen stehen immer unter der Aufsicht von Gruppenleiter\*innen, sie erfordern jedoch durchweg eine erhöhte Selbstverantwortung.

Mein Kind darf, falls er/sie dies will, zusammen mit anderen Jungen und Mädchen in einem Zelt wohnen. Ich bin mir darüber im Klaren, dass die Unterbringung meines Kindes in Zelten mit mehreren Schlafplätzen erfolgt.

## 10. Erklärung zur Veröffentlichung von Fotos

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass Fotos und Videos von \_\_\_\_\_ für den Internet und Werbeauftritt der SJD – „Die Falken“ genutzt werden dürfen. Diese Erklärung gilt bis zum Widerruf.

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

