

**Einzelanmeldung** inkl. Einverständniserklärung für minderjährige TeilnehmerInnen  
zum Diözesanpfingstzeltlager 2018 der Malteser Jugend im Erzbistum Köln  
vom 18. – 21. Mai 2018 auf der Insel Grafenwerth in Bad Honnef

Bitte diesen Bogen **bis zum 23. März 2018** (ggf. zusammen mit dem Medikamentenplan)  
bei deinen GruppenleiterInnen abgeben.

Die verantwortliche Gruppenleitung sendet alle gesammelten Anmeldeunterlagen  
inkl. der Gesamtgruppenanmeldung anschließend weiter an die Lagerleitung.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Diözesanpfingstzeltlager an:



**Persönliche Angaben:**

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter (zum Zeitpunkt des Lagers): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Mail: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Mitglied im Malteser Hilfsdienst e.V.:  Ja, Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

Nein, verratet mir doch mal, wie ich das werden kann

**Ich bin**  Gruppenmitglied und TeilnehmerIn der o.g. Gliederung  
und meine verantwortliche Gruppenleitung heißt: \_\_\_\_\_

*(Bitte beachten: TeilnehmerInnen unter 18 Jahren können nur mit Einverständnis der  
Erziehungsberechtigten und nur in Begleitung einer volljährigen Gruppenleitung  
am Pfingstzeltlager teilnehmen)*

GruppenleiterIn (GL2)  GruppenleiterassistentIn (GL1) in meiner Gliederung

„GruppenleiterInnen-HelferIn“ und übernehme gruppenleitende Aufgaben,  
habe jedoch keinen Kurs besucht

TeamerIn/Helferin beim Lager (bitte zusätzlich TeamerInnen-Bogen mit abgeben)

**Notfallkontakt:**

Im Notfall während des Zeitraums des Lagers bitte ich darum, folgende Person(en) zu benachrichtigen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Bitte Vor- und Nachnamen, Anschrift, Telefon- & Mobilnummer angeben, ggf. auch mehrere Personen)

**Ernährung:**

keine Besonderheiten  vegetarische Kost

aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen Verzicht auf \_\_\_\_\_

Sonst. Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten:  
\_\_\_\_\_

**Gesundheitliche Angaben:**

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Auskunft über relevante (Vor-)Erkrankungen/Allergien:

---

---

---

(Bitte korrekte Diagnose, bzw. genaue Angaben; ggf. nach Rücksprache mit dem betreuenden Arzt ausfüllen)

- Die Krankenversichertenkarte, den Allergiepass, den Impfpass und andere medizinisch relevante Dokumente führe ich mit.
- Sollte während der Veranstaltung aufgrund einer Erkrankung oder Verletzung durch einen Arzt die dringende Notwendigkeit einer Operation oder Transfusion bestehen, gebe ich hiermit die Einwilligung dazu.
- Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen. Der Medikamentenplan ist als Anlage beigelegt.

**Ich habe einen besonderen Unterstützungsbedarf:**

- Nein
- Ja, und zwar: \_\_\_\_\_

**Fotoeinverständnis:**

Hiermit berechtere ich den Malteser Hilfsdienst e.V. sowie sämtliche Vereine und Gesellschaften des Malteser Verbundes in Deutschland, die von mir auf dem Pfingstzeltlager gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbeschränkt für die Malteser Presse- und Öffentlichkeitsarbeit einschließlich Fundraising, Marketing, Werbemaßnahmen und eventuelle Spendenaktionen zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Dieses Recht der Verwendung der Foto- und Filmaufnahmen umfasst alle Verwertungs- und Nutzungsformen einschließlich der notwendigen technischen Verarbeitung.

Es gilt z.B. für die Verwendung

- in Print-, elektronischen oder sonstigen Medien;
- im Internet, in Videoportalen, in Mediatheken, und in Social-Media-Plattformen (z.B. Facebook) – jeweils auch mit Download-Funktionen;
- in Online-Datenbanken, in elektronischen Archiven;
- im Wege der Datenfernübertragung, des elektronischen Versands etc.

Ein Recht der fotografierten/gefilmten Person auf Veröffentlichung besteht nicht.

Ein Honorar wird nicht gezahlt.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Anmeldebogen gemachten Angaben und erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an.**

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

\_\_\_\_\_  
x Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

**Bitte diese Anmeldung (+ ggf. Medikamentenplan) bei der verantwortlichen Gruppenleitung abgeben. Bei minderjährigen TeilnehmerInnen die Einverständniserklärung auf den folgenden Seiten ausfüllen.**

## Einverständniserklärung

der Erziehungsberechtigten für die Teilnahme Minderjähriger  
am Diözesanpfingstzeltlager 2018 der Malteser Jugend im Erzbistum Köln  
vom 18. - 21. Mai 2018 auf der Insel Grafenwerth in Bad Honnef

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter (zum Zeitpunkt der Lagers): \_\_\_\_\_

am Diözesanpfingstzeltlager der Malteser Jugend in der Erzdiözese Köln teilnimmt.

Mein Sohn/meine Tochter gehört zu der SSD-, bzw. Malteser Jugend-Gruppe aus \_\_\_\_\_

Verantwortliche Gruppenleitung ist \_\_\_\_\_

Ich werde mein Kind darauf hinweisen, dass

- den Anweisungen der Gruppenleitung, bzw. der Verantwortlichen stets Folge zu leisten ist.
- das nicht von den Aufsichtspersonen genehmigte Entfernen vom Lagerplatz untersagt ist.

Für den Fall, dass sich unser Kind mehrfach den Anweisungen der Leitung widersetzt oder die Leitung die Teilnahme am Lager aus anderen Gründen nicht mehr für möglich erachtet, ermächtigen wir die Leitung, unseren Sohn/unsere Tochter vorzeitig auf unsere Kosten nach Hause zu schicken. In diesem Fall werden wir umgehend informiert.

Mein Kind ist

SchwimmerIn mit folgendem Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

NichtschwimmerIn

Mein Kind darf in Schwimmbädern und an schwimmgeeigneten Stränden schwimmen.

Ja

Nein

Ich werde mein Kind darauf hinweisen, falls ich damit nicht einverstanden bin

Mein Kind darf sich nach vorheriger Absprache mit der Gruppenleitung, bzw. den aufsichtspflichtigen Begleitpersonen tagsüber in Kleingruppen von mindestens 3 Personen auch ohne Beaufsichtigung durch Erwachsene bewegen/die Großgruppe verlassen.

Ja

Nein

Ich werde mein Kind darauf hinweisen, falls ich damit nicht einverstanden bin

Ich bin damit einverstanden, dass die Gruppenleitung, bzw. die Verantwortlichen der Malteser bei Bedarf medizinische Behandlungsmaßnahmen für mein Kind veranlassen.

(Vorstellung bei einem Arzt, Ruf des Notarztes, Verabreichung von Medikamenten auf ärztlichen Rat)

Sollte während des Zeitraums der Veranstaltung aufgrund einer Erkrankung oder Verletzung die dringende Notwendigkeit einer Operation oder Transfusion durch einen Arzt bestehen, gebe ich hiermit die Einwilligung dazu.

Ich werde die Mitnahme der im Anmeldebogen genannten Medikamente kontrollieren und mein Kind auf die Einnahmepflicht hinweisen.

Die Einnahme der Medikamente muss überwacht werden

Ja

Nein

Die Krankenversichertenkarte, den Allergiepass, den Impfpass und andere medizinisch relevanten Dokumente für ärztliche Behandlungen gebe ich meinem Kind mit.

**Bemerkungen/weitere wichtige Mitteilungen:**

---

---

---

---

Fragen zum Zeltlager oder zu den Angeboten der Malteser Jugend im Erzbistum Köln bitte an:

Anna-Lena Jedrowiak (*Diözesanjugendreferentin*)

Kaltenbornweg 3

50679 Köln

Tel: 0221 - 6909 4840

[anna-lena.jedrowiak@malteser.org](mailto:anna-lena.jedrowiak@malteser.org)

bzw. mehr auf [www.malteserjugend-koeln.de](http://www.malteserjugend-koeln.de)

**Fotoeinverständnis**

Hiermit berechtige ich den Malteser Hilfsdienst e.V. sowie sämtliche Vereine und Gesellschaften des Malteser Verbundes in Deutschland, die von meinem Kind auf dem Pfingstzeltlager gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbeschränkt für die Malteser Presse- und Öffentlichkeitsarbeit einschließlich Fundraising, Marketing, Werbemaßnahmen und eventuelle Spendenaktionen zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Dieses Recht der Verwendung der Foto- und Filmaufnahmen umfasst alle Verwertungs- und Nutzungsformen einschließlich der notwendigen technischen Verarbeitung.

Es gilt z.B. für die Verwendung

- in Print-, elektronischen oder sonstigen Medien;
- im Internet, in Videoportalen, in Mediatheken, und in Social-Media-Plattformen (z.B. Facebook) – jeweils auch mit Download-Funktionen;
- in Online-Datenbanken, in elektronischen Archiven;
- im Wege der Datenfernübertragung, des elektronischen Versands etc.

Ein Recht der fotografierten/gefilmten Person und/oder Sorgeberechtigten auf Veröffentlichung besteht nicht.

Ein Honorar wird nicht gezahlt.

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns mit der Teilnahme unseres Sohnes/unsere Tochter am Pfingstzeltlager der Malteser Jugend im Erzbistum Köln einverstanden und bestätigen die Richtigkeit der im Anmeldebogen gemachten Angaben.

Wir haben unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen während des Zeltlagers einzuhalten (z.B. Lagerordnung, Platzregeln, Anweisungen der Gruppenleitung/Lagerleitung...).

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

\_\_\_\_\_  
x Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bitte diese Einverständniserklärung zusammen mit der Einzelanmeldung  
(+ ggf. Medikamentenplan) bei der verantwortlichen Gruppenleitung abgeben.**