



CVJM Reutlingen e.V. • Lederstraße 81 • 72764 Reutlingen

Anmeldung zum

# Jungscharzeltlager

des CVJM Reutlingen e.V. vom 27. Juli bis 4. August 2012

Christlicher Verein  
Junger Menschen

Angaben zum **Teilnehmer**:

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  Mitglied des CVJM Reutlingen e.V.  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  Männlich  Weiblich

Datum, Unterschrift\*: \_\_\_\_\_  
\* des Teilnehmers

Angaben zum **Erziehungsberechtigten**:

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
Telefon während des Zeltlagers \_\_\_\_\_ Email (für den Versand einer Anmeldebestätigung) \_\_\_\_\_

**Mit den Teilnahmebedingungen auf Seite 3 bin ich einverstanden.**

Datum, Unterschrift\*: \_\_\_\_\_  
\* des Erziehungsberechtigten

## Wir sind auf Ihre Hilfe angewiesen!

- Ich helfe beim Abbau oder Putzen des CVJM Freizeitheims am 04. August  
ab 11:30 Uhr: \_\_\_ Personen

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

**Einzugsermächtigung:**

Ich beauftrage den CVJM Reutlingen e.V., den Zeltlagerbeitrag in Höhe von 165,- Euro für Mitglieder bzw 185,- Euro für Nichtmitglieder einmalig ab dem 10. Tag vor Zeltlagerbeginn von meinem Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Konto-Nr.: \_\_\_\_\_  
BLZ: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift\*: \_\_\_\_\_  
\*des Kontoinhabers

**BANKKONTO**  
Kreissparkasse Reutlingen  
52649 (640 500 00)



CVJM Reutlingen e.V. • Lederstraße 81 • 72764 Reutlingen

# Gesundheitsfragen

für Teilnehmer des CVJM Jungscharzeltlagers

Christlicher Verein  
Junger Menschen

Um nicht nur im Notfall besser reagieren zu können, ist es notwendig, dass wir einige Informationen über Ihr Kind erhalten. Die Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und nach dem Zeltlager umgehend vernichtet!

Angaben zum **Teilnehmer:**

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Lederstraße 81  
72764 Reutlingen

Tel. 0 71 21/31 24- 80  
Fax 0 71 21/31 24- 82

info@cvjm-reutlingen.de  
www.cvjm-reutlingen.de

## Allgemeines:

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Brillenträger/Kontaktlinsen              | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Zahnspange                               | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Hörgerät                                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Lichtempfindlich/Sonnenbrand             | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Hyperaktivität                           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Vegetarier                               | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Schwimmer                                | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ich erlaube das Schwimmen unter Aufsicht | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

## Allergien:

- |                  |                             |                               |
|------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Insektenallergie | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Heuschnupfen     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sonstige: _____  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

## Medikamente:

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Regelmäßige Einnahme von Medikamenten  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, folgende: _____   |                             |                               |
| Sie/Er nimmt die Medikamente selbst ein  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Sie/Er benötigt Unterstützung  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn ja, geben Sie die Medikamente vor der Abfahrt den Betreuern, diese sorgen für die regelmäßige Einnahme. |                             |                               |
| Ich erlaube die Verabreichung von rezeptfreien und homöopathischen Medikamenten und Salben                   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

## Schutzimpfungen:

- |               |                             |                               |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Tetanus       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Zecken (FSME) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

## Krankenkasse:

Alle Angaben in diesem Fragebogen habe ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Datum, Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

\* des Erziehungsberechtigten

BANKKONTO  
Kreissparkasse Reutlingen  
52649 (640 500 00)



CVJM Reutlingen e.V. • Lederstraße 81 • 72764 Reutlingen

# Teilnahmebedingungen

zum CVJM Jungscharzeltlager 2012

Christlicher Verein  
Junger Menschen

## 1. Teilnehmerzahl

Mindestens 40, begrenzt auf 80.

Bei weniger als 40 Teilnehmern findet das Jungscharzeltlager nicht statt. In diesem Fall wird der Reisepreis zurückerstattet.

## 2. Rücktritt der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Die Teilnehmerin/der Teilnehmer kann bis zum Freizeitbeginn jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem CVJM Reutlingen e.V. von der Veranstaltung zurücktreten. Im Falle eines Rücktritts durch die Teilnehmerin/des Teilnehmers steht dem CVJM Reutlingen e.V. eine pauschale Entschädigung zu:

vom 44. bis 31. Tag vor Freizeitbeginn	10% des Reisepreises
vom 32. bis 21. Tag vor Freizeitbeginn	20% des Reisepreises
vom 22. bis 11. Tag vor Freizeitbeginn	30% des Reisepreises
vom 10. Tag vor Freizeitbeginn an	50% des Reisepreises

## 3. Nicht in Anspruch genommene Leistungen

Nimmt die Teilnehmerin/der Teilnehmer einzelne Reiseleistungen infolge vorzeitiger Rückreise wegen Krankheit oder aus anderen Gründen nicht in Anspruch, so besteht kein Anspruch auf anteilige Rückerstattung.

## 4. Verwendung von Fotos

Fotografien, die von den Teilnehmern während der Freizeit angefertigt werden, dürfen in Medien des CVJM Reutlingen e.V. veröffentlicht werden. Hierbei handelt es sich um Printmedien, wie z.B. der „klartext“, die Internetseite oder eine Freizeit-Foto-CD des CVJM Reutlingen e.V.

Sollten Sie mit dem Abschnitt 4. nicht einverstanden sein, dann streichen Sie ihn bitte.

**CVJM Reutlingen e.V.**

Lederstraße 81  
72764 Reutlingen

Tel. 0 71 21/31 24- 80  
Fax 0 71 21/31 24- 82

info@cvjm-reutlingen.de  
www.cvjm-reutlingen.de

BANKKONTO  
Kreissparkasse Reutlingen  
52649 (640 500 00)