



# Lageranmeldung

## Angaben Teilnehmer

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Schar \_\_\_\_\_

BüGa     GA     kein ÖV-Abo

## Angaben Eltern

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse, PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel./Mobilnummer \_\_\_\_\_

## Teilnahmebedingungen

- Versicherung, insbesondere Krankheit-, Unfall- und Privathaftpflichtversicherung, ist Sache der Teilnehmenden.
- Die Eltern bestätigen, in die allfällige Veröffentlichung sämtlichen am Auffahrtslager (inklusive Hin- und Rückreise) gefertigten Bild- und Tonmaterial einzuwilligen.

**Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen**

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie alle Dokumente (Lageranmeldung, Notfallblatt und Kopie des Impfausweises sowie der Krankenkassenkarte) bis **spätestens am 01. Mai 2019** an folgende Adresse:

**Jungwacht Blauring Graubünden**  
**Hannah Tonidandel, Reichsgasse 29, 7000 Chur**

Wir bitten Sie, den Lagerbeitrag dem Kind ins Lager mitzugeben:

# Notfallblatt

Bitte unbedingt zusammen mit einer Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte der Lageranmeldung beilegen!

## Personalien des Teilnehmers

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Eltern (oder die während des AufLa zu benachrichtigende Person)

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Tel./Mobilenummer \_\_\_\_\_

## Hausarzt

Name \_\_\_\_\_  
Telefon Praxis \_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_  
Unfallversicherung \_\_\_\_\_

Bekannte Allergien \_\_\_\_\_

Medikamente die während des Lagers eingenommen werden müssen \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Allergien, etc.) \_\_\_\_\_

Sonstige zu beachtende Sachen (z.B. häufige Kopfschmerzen, etc.)? \_\_\_\_\_

Bitte informieren sie die Hauptlagerleitung oder die Kontaktperson der Schar, falls etwas Spezielles beachtet werden muss!

Dies ist meine **Einwilligung an die Leitung**, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_