## **ANMELDUNG**

## RegionalCamp2021





## RR - 532 - DETMOLD - 07.-14.08.2021

Christliche Pfadfinder

ADRESSE	IM NOTFALL ZU INFORMIEREN
Vorname	Vorname
Nachname	Nachname
Straße	Telefon
PLZ Ort	Mobil
Land	E-Mail
SONSTIGES	STATUS
Geburtsdatum	Pfadranger (15-17 Jahre) Pfadfinder (12-14 Jahre)  Kundschafter (9-11 Jahre) Leiter (ab 18 Jahre)
Ich erlaube meinem Kind zu baden.  ☐ Ja ☐ Nein	
Ich bin Vegetarier.  ☐ Ja ☐ Nein	Teamname & Stammposten  Achtung: Das Camp ist nur für Rangers ab der Kundschafterstufe!
Teamleiter versorgt, schwerere Verletzungen durch den Rettungsdienst. Für die Campzeit bitte unbedingt die Versichertenkarte und eine Kopie des Impfausweises mitführen. Zusätzliche Kopien erhält der Teamleiter.  Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten / Gesundheitliche Einschränkungen und Besonderheiten	
COVID Infos Ich bin eine genesene (Nachweise bitte beigelegen) Ich bin vollständig geir	
Medikamente (Falls regelmäßig Medikamente eingenommen werden, bitte bei Minderjährigen zusätzlich die "Einverständniserklärung für die Vergabe von Medikamenten" ausfüllen!)	
Im Falle einer notwendigen ärztlichen Behandlung sind wir damit einverstanden, dass ärztlich angeordnete Medikamente für die Dauer des Camps gegeben werden.	
HINWEISE  Alle Hinweise zu den Pandemierahmenbedingungen werden auf www.pfadfinder-lippe.de/regionalcamp-2021-kriegerherz/  Die Anreise muss selbst organisiert werden. Sprecht bitte euren Stammleiter an Empfänger:  Royal Rangers Detmold  IBAN:  DE38 4825 0110 0005 1253 56  BIC:  WELADED1LEM  Verwendungszweck:  Sommercamp 2021, Vor- und Nacht des Teilnehmers	KunstUrhG) Mit Unterschreiben der Anmeldung erkläre ich mich mit der Veröffentlichung von Fotos meines Kindes in Print-, Video- und Onlinemedien der Christlichen Pfadfinderschaft Royal Rangers einverstanden, die im Rahmen des Camps angefertigt wurden. Es kann jederzeit der Aufnahme oder Nutzung einzelner Bilder widersprochen oder die Löschung eigener Bilder von der Homepage deer Royal Rangers verlangt werden.  CAMPORDNUNG Mit Unterschreiben der Anmeldung erkläre ich, dass ich die Campordnung einhalten werde.  DATEN
Unterschrift Teilnehmer	Ort, Datum

Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten - Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht!