



**Verbindliche Anmeldung**

für das Landesgruppen

ZELTLAGERWOCHENENDE FÜR JUGENDLICHE UND JUNIOREN  
vom

01. bis 04. August 2024  
der OG Paderborn

**Teilnahmebeitrag: 30,00 Euro incl. Verpflegung**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Alter: \_\_\_\_\_  
Straße, HsNr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
HandyNr. / Tel.Nr.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Teilnahme mit Hund:	Ja	Nein
Es wird ein eigenes Zelt mitgebracht:	Ja	Nein
Es steht ein Hundeanhänger zur Verfügung:	Ja	Nein
Mein Kind ist Schwimmer (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein

Mein Kind hat folgendes Schwimmbzeichen:

\_\_\_\_\_

Es bestehen folgende Erkrankungen und/oder Allergien:

\_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt folgende Medikamente ein:

\_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung des Hundes Nr.: \_\_\_\_\_

Vers. Gesellschaft: \_\_\_\_\_

Ich nehme Kenntnis davon, dass mein Kind eine gültige Krankenversicherungskarte mitbringen sowie eine Haftpflichtversicherung für das Kind bestehen muss.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter