Anmeldeformular Sommercamp

Mithilfe eines Elternteiles für ca. 2 Stunden:
(Bitte mit ausfüllen)

Am:

☐ Freitag, 01.08. - Uhrzeit (von – bis): _____

☐ Samstag, 02.08. - Uhrzeit (von – bis): _____

☐ Sonntag, 03.08. - Uhrzeit (von – bis): _____

Unterstützung als:

☐ Nachtwache (22-3Uhr und/oder 3Uhr-7Uhr)
☐ Hilfe/Aufsicht bei Zelt Auf- / oder Abbau
☐ Helfer Spiele / Turniere / Frühstück, Mittagessen, Abendessen

---

Name des Kindes: _____

Geb. Datum: _____

Strasse _____

Plz/Ort: _____

Mitglied:
☐ Ja
☐ Nein

Tel.: _____/_____ (während des Zeltlagers als Notfallnummer)

Zelt vorhanden:
JA / NEIN - Wenn ja, wie groß: _____- Personenzelt

ACHTUNG! WICHTIG!

Besonderheiten:_____
z.B.: Nahrungsmittelunverträglichkeiten, benötigte Medikamente, ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche, Allergien, Vegetarier, sonstiges...

Hiermit stimme ich der Teilnahme meiner/s Tochter/Sohnes am Sommercamp zu.

☐ Mit der Anmeldung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der hier angegebenen personenbezogenen Daten ein und erkenne die Datenschutzordnung des Jugendfarmvereins an. Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung, dabei werden z.B. die erhobenen Daten den jeweiligen Aufsichtspersonen zur Verfügung gestellt. Die Verarbeitung der Daten dauert nur so lange, wie es zur Planung und abschließenden Durchführung der Veranstaltung oder aufgrund geltender Rechtsvorschriften wie z.B. der Aufbewahrungspflicht von Rechnungsunterlagen erforderlich ist.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r: _____

Ort / Datum: _____

<u>Nur bezahlte Anmeldungen können berücksichtigt werden!</u>