



Oldenburger Zeltlager e.V. Selker Noor 2027



ANMELDUNG

Sonntag, 18.07. bis Freitag, 30.07.2027

Sommerferien: 08.07. – 18.08.2027

Teilnehmerbeitrag: 1. Kind: 550,-€, 2. Geschwisterkind: 525,-€, 3. Geschwisterkind: 500,-€

Sowohl die Teilnahmebestätigung als auch die Überweisungsdaten folgen zu einem späteren Zeitpunkt.

Folgendes **Kind** melde ich verbindlich an:

Name, Vorname	Geburtsdatum	m	w	d

Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Daten der **Eltern**

Name, Vorname	Mobilnummer	E-Mail-Adresse

Vom 18.07.-30.07.2027 sind wir als Eltern unter folgender Anschrift/Telefonnummer JEDERZEIT erreichbar (falls von oben abweichend):

Bei einer Stornierung der Anmeldung werden Stornierungskosten fällig. Bei Abmeldungen nach dem 15.03.2027 = 20%, nach dem 01.05.2027 = 40%, nach dem 01.06.2027 = 60% des Teilnehmerbeitrags und nach dem 15.06.2027 bleibt der Beitrag vollständig fällig.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG / BESTÄTIGUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns mit folgendem Vorgehen im Oldenburger Zeltlager einverstanden und bestätige:

- Mein/unser Kind hat zum Zeitpunkt des Zeltlagers **das 1. Schuljahr** bereits absolviert.
- Mein/unser Kind kann von der Zeltlagergemeinschaft ausgeschlossen werden, wenn es Probleme gibt. Eine Abholung ist jederzeit gewährleistet. Ein Ersatzanspruch entsteht dadurch nicht, das ist uns bekannt. Für eine eventuelle **Abholung** verantwortlich:

Name, Vorname, Mobilnummer

- Mit der Veröffentlichung von ausgewählten **Fotos/Videos** auf der **Vereinshomepage/Social Media** sind wir einverstanden.
- **Zeckenentfernung**
Zecken werden mit einer Zeckenpinzette /-zange entfernt und mit folgenden Angaben dokumentiert:
 - Zeitpunkt der Zeckenentfernung / Körperstelle, an der die Zecke entfernt wurde.
 - Bei auffälligen Zeckenbissen wird mit dem Kind eine Praxis aufgesucht und die Eltern telefonisch informiert.
- **Insektenstiche** werden bei starkem Juckreiz mit einem dimetindenmaleathaltigen Gel (Fenistil Gel) behandelt.
- **Wundversorgung**
Oberflächliche Hautläsionen (Kratzer, Schrammen, Hautabschürfungen u.ä.) werden gesäubert, mit einem Breitband-Antiseptikum (Octenisept) desinfiziert und mit einer sterilen Wundauflage ggf. unter Verwendung einer antiseptischen, jodhaltigen Wundcreme abgedeckt. Die Wunde wird nach Bedarf ein- bis zweimal täglich beurteilt und ggf. neu verbunden.
- **Allergien / Unverträglichkeiten**
Bei allergischen Reaktionen, zum Beispiel Hautschwellungen und/oder juckender Mundhöhle, wird ein

Antihistaminikum verabreicht (Cetirizin). Bei schweren Atemproblemen wird zusätzlich ein Rettungswagen gerufen und die Eltern telefonisch informiert.

- **Fieber / Schmerzen**

Bei hohem Fieber und / oder stärkeren Schmerzen werden je nach Bedarf Schmerzmittel wie Ibuprofen oder Paracetamol gegeben und bei anhaltenden Beschwerden eine Praxis aufgesucht.

Angaben zur Krankenversicherung:

Krankenversicherung: _____ ☐ privat versichert

Name des versicherten Kinders: _____ Geb.datum: _____

Name des Versicherungsnehmers (Elternteil): _____

Name/Anschrift Hausarzt/Hausärztin: _____

Mein Kind ernährt sich **vegetarisch**: ☐ ja ☐ nein

Eine **Eigenan- oder -abreise** ist geplant am: _____

Bisherige Krankheiten

☐ Masern ☐ Keuchhusten ☐ Windpocken ☐ Scharlach
☐ Röteln ☐ Mumps ☐ Herz-/Lungenkrankheiten

Sonstige wesentliche Krankheiten / Allergien / regelmäßige Medikamente / Unverträglichkeiten

Besteht im Alltag / in der Schule besonderer Betreuungsbedarf o.ä. ** ☐ ja ☐ nein
z.B. Einnässen, emotional-soziale Besonderheiten, AD(H)S, Sonstiges:

***Wir betreuen Ihre Kinder ehrenamtlich und sind keine ausgebildeten Sozialpädagogen/Erzieher, daher ist eine vorherige Information im Sinne der Zeltlagergemeinschaft zwingend notwendig, um Ihr Kind bestmöglich zu betreuen.

Impfschutz

☐ Polio ☐ Diphtherie ☐ Tetanus ☐ Masern ☐ Mumps ☐ Röteln

☐ Wundstarrkrampf (Tetanus), zuletzt am: _____

Erklärung: Mit einer ggfs. notwendigen Wundstarrkrampfpimpfung sind wir / bin ich:
☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Mit der Teilnahme am gemeinsamen Baden unter Aufsicht sind wir / bin ich:
☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

Schwimmabzeichen: _____

Ort, Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten*

*Unterschreibt eine sorgeberechtigte Person allein, erklärt sie mit ihrer Unterschrift zugleich, dass ihr das Sorgerecht allein zusteht bzw. dass sie im Einverständnis mit allen Sorgeberechtigten handelt.

Rücksendung an:

Gruppenwünsche (maximal 2)

Ich möchte in ein Zelt mit:

Oldenburger Zeltlager e.V.

Nina Glanz

Lindenallee 50

26122 Oldenburg