



Vor und Zuname des Lagerteilnehmers	Vor und Zuname des Erziehungsberechtigten über den der Lagerteilnehmer versichert ist
Geb. Datum . .	Geb. Datum . .
Straße – Hausnummer	Arbeitgeber
Wohnort	Krankenkasse
Hausarzt: Tel.: /	

»»» **Mein(e) Sohn / Tochter hat folgende Krankheiten:**

Folgende Anfälligkeiten sind bekannt (z.B. Medikamente-, Pollenallergie, Epilepsie):

**Besonderheiten Essen:**

vegetarisch  vegan  hat sonstige Lebensmittelunverträglichkeit: \_\_\_\_\_

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden (z.B. Allergietabletten):

**Zeitangabe wenn erforderlich:**

Medikamente bitte beim jeweiligen Leiter abgeben!

**Mein Kind ist Bettnässer(in):**

ja  nein  in extrem seltenen Fällen

Folgende (angeborene) **Behinderungen / Beeinträchtigungen** sind zu beachten (z.B. körperliche, Brillenträger, Zahnregulierung usw.):

Mein(e) Sohn / Tochter hat folgende Krankheiten gehabt :

Windpocken  Scharlach  Mumps  Diphtherie  Masern  Keuchhusten

Mein(e) Sohn / Tochter verfügt über **ausreichenden Tetanus – Impfschutz**

ja  nein **letzte Impfung am** . . ***bitte Impfpass mitgeben !!!***

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, den LeiterInnen mitzuteilen, falls 6 Wochen vor Beginn der Fahrt in der Umgebung meines Kindes **Infektionskrankheiten** aufgetreten sind.

\_\_\_\_\_



---

## **Schwimmen**

Das gemeinsame Schwimmen in Schwimmbädern und offenen Gewässern, die Durchführung von Bootsfahrten oder auch nur der Aufenthalt an Gewässern ist unverzichtbarer Bestandteil von Pfadfinderlagern. Unsere Leiter sind auf die Aufsichtsführung beim Schwimmen sowie beim Wassersport besonders vorbereitet, mindestens ein aufsichtsführender Leiter verfügt über eine Rettungsschwimmerausbildung. Sie wurden von uns über die im Rahmen des Pfadfinderlagers geplanten Bade- bzw. Wassersportaktivitäten aufgeklärt.

Sie erklären hiermit, dass Ihr Kind über die für die geplante Veranstaltung **erforderlichen Schwimmkenntnisse**:

verfügt     nicht verfügt.

Ihr Kind hat ggf. **folgende Schwimmabzeichen**:

(Nachweise sind in Kopie beizufügen)

Ihr Kind kann sich – auch wenn es kein Schwimmabzeichen besitzt – mindestens 10 Minuten schwimmend über Wasser halten:

ja     nein

**und darf**

nur mit Aufsicht     überhaupt nicht

**an gemeinsamen Schwimmveranstaltungen teilnehmen.**

---

## **Wanderungen in alpinem Gelände**

Im Rahmen des Lagers sind je nach Altersgruppen auch alpine Wanderungen geplant. Diese werden den Fähigkeiten und dem Entwicklungsstand der Teilnehmenden angepasst. Unsere Leiter verfügen über ausreichend Erfahrung in alpinem Gelände. Dennoch bringen alpine Wanderungen immer besondere Gefahren mit sich. Insbesondere können ausgesetzte und unversicherte Passagen zu bewältigen sein oder Geröllfelder gequert werden. Hierzu sollten die Teilnehmenden trittsicher und schwindelfrei sein.

Mein Kind darf an alpinen Wanderungen teilnehmen:

ja     nein

Mein Kind ist

trittsicher     schwindelfrei

### **Aufsichtspflicht / Haftung**

Ausdrücklich aufmerksam machen möchten wir Sie darauf, dass der Veranstalter für den Reisezeitraum einen Teil der "**Personensorgeberechtigung**" von den Erziehungs-berechtigten übernimmt (§1631 BGB). Der Übertrag dieser Berechtigung umfasst neben der Aufsichtspflicht auch das Recht der Aufenthaltsortsbestimmung und der Erziehungspflicht. Daher unterstellen wir Ihr Einverständnis, dass die Lagerteilnehmer in kleinen Gruppen nach angemessener Unterweisung eigenständig die nähere Umgebung des Lagerplatzes und der Ortschaft erkunden können. Eine zivilrechtliche Haftung der Aufsichts-pflichtigen besteht grundsätzlich bei Aufsichtspflichtverletzung.

---

**Im Sinne unserer Aufsichtspflicht und in der Verantwortung für das Wohl aller TeilnehmerInnen weisen wir Sie darauf hin, dass Lagerteilnehmer, die sich fortlaufend den Weisungen der Leiter widersetzen und sich selbst, andere TeilnehmerInnen oder das Gelingen der Maßnahme gefährden, unverzüglich zu den Erziehungsberechtigten zurückgeschickt werden können. Die zusätzlichen Kosten müssen in diesem Fall von den Erziehungsberechtigten ersetzt werden.**

**Wir bitten Sie dringend, Ihr Kind in angemessener Weise über diese Ausführung in Kenntnis zu setzen**

---

Mein(e) Sohn / Tochter ist frei von ansteckenden Krankheiten und hat für den Aufenthalt auf Lager die erforderliche Gesundheit.

---

**Sonstiges:** (z.B. Sportarten, an denen der/die Lagerteilnehmende nicht teilnehmen darf u.a.)

---

**Ich versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die von Bedeutung sind, unverzüglich dem jeweiligen Leiter vor der Abfahrt mitzuteilen habe. Außerdem versichere ich, keine Veränderungen am Text dieses Formulars vorgenommen zu haben.**

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten**

**Heimatadresse**

**Ferienadresse**

Vom	bis	Vom	bis
Name, Vorname		Name, Vorname	
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ / Wohnort		PLZ / Wohnort	
Telefon mit Vorwahl Privat: /  Dienstlich: /  Handy: /		Telefon mit Vorwahl /	

**Anlagen:**  **Impfpass**  **Krankenversichertenkarte**  **Kinderausweis**