

# Anmeldeformular Jugendzeltlager Wülfershausen

08.06.2025 – 14.06.2025



Für das Jugendzeltlager des SV Löffelsterz melde ich mein Kind hiermit verbindlich an:

Teilnehmer:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Schulklasse: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/r:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon Privat erreichbar

\_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich/tagsüber

\_\_\_\_\_  
Mobil-Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

## Gesundheitsbogen

Kann Ihr Kind schwimmen?

Ja  Nein

**WICHTIG: Wenn das Kind nicht sicher schwimmen kann, bitte Schwimmflügel mitschicken!**

Ist ihr Kind gegen Tetanus geimpft?

Ja  Nein

Wenn ja, dann Datum der letzten Impfung : \_\_\_\_\_

Kann ihr Kind uneingeschränkt Sport treiben?

Ja  Nein

Wenn Nein, worauf ist zu achten: \_\_\_\_\_

Ist ihr Kind Vegetarier

oder Veganer

Reagiert ihr Kind allergisch auf Lebensmittel?

Ja  Nein

Wenn ja, auf welche und wie:

\_\_\_\_\_  
Hat ihr Kind andere Allergien?

Ja  Nein

Wenn ja, welche und wie reagiert es:

\_\_\_\_\_  
Hat ihr Kind chronische Krankheiten oder eine körperliche Beeinträchtigung (z. B.

Hörschaden, Sehfehler, Herz- und Kreislaufprobleme o. ä.)

Ja  Nein

Wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_  
Muss ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

Ja  Nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Bitte geben sie die Medikamente den Betreuern. Sie verwahren diese und überwachen ggf. nach Absprache die Einnahme. Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Medikamente ggf. von einem dafür beauftragten Betreuer verabreicht werden dürfen.

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

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

## Datenschutzerklärung

Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des SV Löffelsterz erhalten und gelesen.

---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter

**Sollten die Eltern im Notfall nicht erreichbar sein, bitte Nachricht an:**

---

Name

Telefon-Nummer

---

Name

Telefon-Nummer



**Veranstalter:**  
SV Blau-Weiß Löffelsterz  
Zeltlagerleitung: Anja Suhl  
Am Garten 9, 97453 Löffelsterz  
Tel: 09727/5540  
Mobil: 0175/9990944  
[ansuhl@t-online.de](mailto:ansuhl@t-online.de)  
[www.loeffelsterz.de](http://www.loeffelsterz.de)

## Die Teilnahmebedingungen

für das Zeltlager *in Wülfershausen vom 08.06.2025 bis 14.06.2025* (beiliegender Flyer) hab ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an:

---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter

Unser Kind wird mit folgenden Kindern in einem Zelt (Größe: \_\_\_\_\_ m x \_\_\_\_\_ m) übernachten:

## Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos und/oder Videos

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Zeltlagers des SV Löffelsterz Fotos und/oder Videoaufnahmen von den anwesenden Teilnehmer/innen gemacht werden und zur Veröffentlichung auf der Homepage des SV Löffelsterz, Berichte in der öffentlichen Presse, Präsentationen bei Veranstaltungen des SV Löffelsterz und auf der Facebook-Seite des SV Löffelsterz verwendet und zu diesem Zweck auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videoaufnahmen dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des SV Löffelsterz, sowie der Veranstaltungsdokumentation. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem SV Löffelsterz jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem SV Löffelsterz möglich ist.

Mit meiner Anmeldung zum Zeltlager des SV Löffelsterz willige ich ein, dass meine hier angegebenen personenbezogenen Daten wie Name, Adresse, E-Mailadresse etc. beim SV Löffelsterz gespeichert und genutzt werden. Ich bin damit einverstanden, dass der SV Löffelsterz meine Daten zur Kontaktaufnahme und zur Information über weitere Veranstaltungen per E-Mail oder Post nutzt. Keinesfalls werden meine Daten zu Werbezwecken an Dritte weitergegeben. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich an den SV Löffelsterz widerrufen.

---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter