

1. Jugendzeltlager 2024

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Krankheiten, Allergien, _____

Besondere Essgewohnheiten: _____

Tetanusimpfung vorhanden: nein ja, geimpft am _____

Daten des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtstag: _____

Folgende Medikamente müssen zu den genannten Tageszeiten eingenommen werden:

	Name des Medikamentes	Name des Medikamentes	Name des Medikamentes
Morgens	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Mittags	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Abends	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Nachts	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Bemerkung/ Dauer der Einnahme:			

Folgende Medikamente müssen bei Bedarf eingenommen werden:

	Name des Medikamentes	Name des Medikamentes	Name des Medikamentes
Uhrzeit/ Wann?			
Dosierung:			
Bemerkung:			

Ermächtigung der Eltern / der Sorgeberechtigten

Hiermit ermächtige/n ich/wir _____, (Name des Sorgeberechtigten)

dass Sven Schulte/ Torben Schulte

Meinem/unserem Kind _____, die o. g. Medikamente,
Zu den angegebenen Zeiten bzw. Anlässen zu verabreichen.

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten



Ich/wir stimmen ausdrücklich zu, dass

- mein/unser Kind im Rahmen der Aktivitäten der Jugend-/Feuerwehr fotografiert bzw. gefilmt werden kann.
- Personenfotos (Einzel-/Gruppenaufnahmen) von meinem/unserem Kind im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Jugend veröffentlicht werden dürfen.
- dass Bilder von meinem/unserem Kind auch im Internet/auf der Homepage der Jugend-/Feuerwehr veröffentlicht werden dürfen. Mir/uns ist bewusst, dass über das Internet, über Soziale Mediennetzwerke und Suchmaschinen eine weltweite Verbreitung erfolgt.

Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass beim Umgang mit den Bild- und Tonaufnahmen meines/unseres Kindes seitens der Jugend-/Feuerwehr das Presserecht und die erforderlichen Sorgfaltspflichten eingehalten werden. Die Entscheidung über eine Veröffentlichung wird im Rahmen der erteilten Zustimmung durch die Verantwortlichen der Jugend-/Feuerwehr getroffen.

Die erteilte Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. Nachteile entstehen nicht, wenn wir/ich die Zustimmung verweigern

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter:

Ort, Datum, Unterschrift Kind

Die Anmeldungen sind bis spätestens zum 20.04.2024 in den Briefkasten der Freiwilligen Feuerwehr Hilter a.T.W. Münster Straße 16. Einzuwerfen.

