



6. Zeltlager im Löschabschnitt Ost
vom Samstag, dem 6. Jul. 2013
bis Donnerstag, dem 11. Jul. 2013



Freiwillige Feuerwehr
Löschabschnitt Ost

Anmeldung zum Zeltlager - Teilnehmer

Löschbezirk

Vorname : _____

Name : _____

Strasse : _____

PLZ / Wohnort : _____

Anschrift des Erziehungsberechtigten falls andere Adresse

Vorname : _____

Name : _____

Strasse : _____

PLZ / Wohnort : _____

Tagsüber zu erreichen : _____

Telefon : _____

Handy : _____

Krankenkasse des / der Teilnehmer / in bzw. der / des Erziehungsberechtigten : _____

Ist der /die Teilnehmer/in von Medikamenten abhängig oder in ärztlicher Behandlung ?

Nein

Ja **Wenn ja, von welchem Medikament :** _____

Bei welchem Arzt : _____

Die / der Jugendliche darf bei folgenden Aktivitäten nicht teilnehmen ?

Beispiel: Sport / Schwimmen _____

Beim verlassen des Lagers ohne Genehmigung der Lagerleitung
entfällt jegliche privatrechtliche Haftung der Jugendwartinnen / warte

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und
verpichte mich die beiliegende Lagerordnung zu befolgen.

Datum : _____ **Unterschrift des / der Teilnehmer / in** _____

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und habe die Lagerordnung zur Kenntnis genommen

Datum : _____ **Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten** _____