

TEEN CAMP ANMELDUNG

Nachname _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon (Eltern) _____

E-Mail (Eltern) _____

Teilnahme von _____ bis _____

Ich bringe ein eigenes Zelt mit Ja Nein

Ich schlafe bei _____

Bemerkungen zu Allergien oder Medikamenten, die
regelmäßig eingenommen werden: _____

Datum der letzten Zecken-/ Tetanus-Impfung _____

Essen Vegetarisch Nicht vegetarisch

Ich möchte gern mit diesen Freunden in einer
Bofe (Kleingruppe) (max. 3 Personen) _____

Meine Tochter/ mein Sohn darf am Schwimmen
teilnehmen Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bedingungen des SJV-EC anerkenne (siehe Freizeitprospekt oder Freizeitbereich auf www.ec-sachsen.de) und versichere, dass Bilder und Filme, die während des Camps entstehen in Veröffentlichungen des SJV-EC, CVJM Sachsen und des sächsischen Gemeinschaftsverbandes verwendet werden dürfen. Das EC-TeenCamp übernimmt keine Haftung für Wertgegenstände. Im Camp gilt absolutes Alkohol- und Drogenverbot. Wenn ich den Anweisungen nicht folge leiste, werde ich unverzüglich und auf eigene Kosten von meinen Erziehungsberechtigten abgeholt. Gemäß § 10 JuSchuG ist das Rauchen für Jugendliche unter 18 Jahren nicht gestattet. Die Bofen (Kleingruppen) sind zwar gemischt, Mädchen und Jungs schlafen aber in getrennten Zelten.

Unterschrift TeilnehmerIn

Unt. Erziehungsberechtigter