

Wir überweisen den **Teilnehmerbeitrag** in Höhe von **230€ (Ermäßigung von 20€ pro weiteres Geschwisterkind)** bis zum **01.07.2019** auf das Konto der Kirchengemeinde (Kontodaten siehe unten). Mit Zahlung der vollständigen Summe besitzt die Anmeldung Gültigkeit. Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Sola eine Stornogebühr von 65€ einbehält, wenn wir unser Kind nach dem 01.07.2019 abmelden (ausgenommen sind akute Krankheitsfälle mit ärztlichem Attest). Familien, die den Teilnehmerbetrag nicht aufbringen können, können sich vertrauensvoll an das Pfarrbüro Laggenbeck wenden.

Sonstige Anregungen, Bemerkungen, Wünsche,...:

Bei Rückfragen oder weiteren Absprachen wenden Sie sich gerne an das Solateam. Schreiben Sie uns eine E- Mail an sola.laggenbeck@gmail.com. Oder wenden Sie sich telefonisch an Melanie Schulze (0151 50 36 11 99) oder an Stephan Bogdanow (0162 36 89 67 3).

Außerdem beachten Sie bitte den beiliegenden Infolyer; auch abrufbar auf unserer Homepage: www.sola-laggenbeck.de

Alle Angaben in diesem Anmeldebogen haben wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Mit der Unterschrift versichern wir die Richtigkeit aller gemachten Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Empfänger: Kath. Pfarrgemeinde Ss. Mauritius - Maria Magdalena Laggenbeck |

IBAN:DE12 4036 1906 0010 1506 03 | BIC: GENODEM1IBB |

Verwendungszweck: Vorname und Name des Kindes

Anmeldung - Sola 2019

Sommerlager Laggenbeck

Kath. Pfarrgemeinde Ss. Mauritius - Maria Magdalena
Ibbenbürener Straße 8, 49479 Ibbenbüren – Laggenbeck



Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn zum Sommerlager Laggenbeck in der Zeit vom 02.08.2019 bis 14.08.2019 in Westenfeld im Sauerland verbindlich an.

Wir (das Solateam) sind aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf die nachstehenden Angaben angewiesen. Sie helfen uns, gerade in Notfällen, richtig auf Ihr Kind einzugehen. Wir bitten Sie deshalb, die Anmeldung mit größter Sorgfalt durchzulesen und auszufüllen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Sie werden nur im Zuge der Planung, Durchführung und Nachbereitung des Solas, sowie in Notfällen verwendet.

Vorname u. Name

des/ der Teilnehmenden :

m w

Anschrift des/der Teilnehmenden:

Geburtsdatum des/der Teilnehmenden:

Name u. Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:

Haustelefon/ Handy:

Bitte min. zwei Nummern angeben;

gerne auch weitere Personen

z.B. beide Elternteile, Großeltern, Tante, Onkel...

E-Mail:

Während des Solas sind wir vom _____ bis zum _____ nicht zu Hause zu erreichen (z.B. Urlaub). In diesem Fall wenden Sie sich im Notfall bitte an:

(Name, Anschrift, Telefon)

T-Shirt Größe des/ der Teilnehmenden: XS S M L XL (Erwachsenengröße)

Wir sind damit einverstanden/ nicht einverstanden, dass Fotos und Videoaufnahmen unseres Kindes während des Solas gemacht werden und als „Lager - DVD“ an alle Teilnehmer/innen nach dem Sola ausgehändigt werden und auf der Homepage des Solas unter www.sola-laggenbeck.de, sowie der Facebook-Seite des Solas und in der Ibbenbürener Volkszeitung veröffentlicht werden dürfen.

Er/Sie ist Schwimmer und darf am Schwimmen teilnehmen.
 Nichtschwimmer nicht teilnehmen.

Er/ Sie ist frei von ansteckenden Krankheiten.

Er/ Sie muss folgende Medikamente einnehmen:

Regelmäßig: _____

Im Bedarfsfall: _____

Wir bitten auf folgende gesundheitliche Probleme unseres Kindes zu achten (z.B. Allergien, Herzerkrankungen, Atembeschwerden, etc.):

Bei Änderungen des Gesundheitszustandes unseres Kindes werden wir das Solateam vor Beginn der Fahrt informieren.

Wir werden die Versicherungskarte, den Impfausweis und, falls vorhanden, den Allergiepass unseres Kindes zur Abfahrt mitgeben.

Wir sind damit einverstanden, dass offene Verletzungen durch Verwendung des Oktenisept® Wunddesinfektionsmittels desinfiziert und mit Bepanthen Wund- und Heilsalbe® behandelt werden dürfen. Weiterhin sind wir damit einverstanden, dass Insektenstiche und leichte Verbrennungen mit Fenistil® Gel behandelt werden dürfen. Außerdem erklären wir uns damit einverstanden, dass die Solateamer kleine Fremdkörper (Späne, Zecken o. Ä.) auch ohne Aufsuchen eines Arztes entfernen dürfen. Weiterhin erklären wir uns damit einverstanden, dass Prellungen und Verstauchungen mit Traumeel S® oder Voltaren Schmerzgel® behandelt werden dürfen. Falls nicht, haben wir dies oben unter „gesundheitliche Probleme“ vermerkt.

Im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes legen wir es in das Ermessen des behandelnden Arztes und der Solateamer, notwendige medizinische Maßnahmen (stationärer Krankenhausaufenthalt oder Operationen) zu veranlassen, sofern eine Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind nicht ununterbrochen beaufsichtigt werden kann. Er/ Sie darf sich außerhalb der Unterkunft zusammen mit mindestens zwei weiteren Teilnehmenden, aber ohne Aufsichtsperson bewegen.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind u.U. im gemieteten oder in privaten Fahrzeugen der Solateamer mitfahren darf.

Wir haben unser Kind darauf hingewiesen, dass es den Anweisungen der Solateamer Folge zu leisten hat. Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind bei mehrmaligen groben Verstößen gegen Anordnungen der Solateamer oder im Krankheitsfall auf ärztlichen Rat hin auf unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, nachdem wir telefonisch benachrichtigt worden sind. Zudem nehmen wir zur Kenntnis, dass kein Anspruch auf eine Rückerstattung der Teilnehmergebühren besteht.

Wir sind damit einverstanden, dass Messer, Feuerzeuge, portable Computerspiele, Handys und andere Dinge, die entsprechend der Packliste ausdrücklich nicht mitgenommen werden sollen, durch die Solateamer in Verwahrung genommen und nach dem Sola wieder an die Kinder ausgehändigt werden.

Mir ist bekannt, dass die Solateamer keine Haftung für Schäden an Gegenständen oder Personen übernehmen, die nicht durch grobe Verletzung der Aufsichtspflicht entstehen.