

Circus Sommercamp – Anmeldung

Betreute Circus Freizeit mit Übernachtung

23. bis 30. August 2026

Daten des Kindes:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Anschrift:

Krankenversicherung:

Versicherungsnr.:

Dem Teilnehmer unbedingt Krankenversicherungskarte, Impfpass und falls vorhanden, Ausweis mitgeben.

Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten:

Bei Rückfragen, Notfällen usw. ist folgende sorgeberechtigte Person erreichbar:

Anschrift wie Teilnehmer

☐

Abweichende Anschrift

Mobil

Festnetz

Mail

Für den Fall der Abwesenheit/Nichterreichbarkeit benennen wir folgende Ansprechperson:

Name

Adresse

Mobil

Festnetz:

Wichtige Informationen zu dem oben genannten Kind:

Krankheiten oder Besonderheiten:

z.B. Allergien/Unverträglichkeiten, chronischen Erkrankungen, Medikamenteneinnahme, sonstiges:

Mein Kind kann: (bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen)

☐ Gut schwimmen Schwimmabzeichen

☐ Schlecht schwimmen ☐ Nicht schwimmen

Mein Kind ist geimpft gegen: (bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ Tetanus

☐ FSME (Zecken)

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns damit einverstanden bzw. versichere ich/ versichern wir, dass mein/unser Kind:

- den Swimmingpool auf dem Gelände benutzen darf ☐ ja ☐ nein

- haftpflichtversichert ist ☐ ja ☐ nein

- dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von meinem/unserem Kind zum Zwecke der Dokumentation und für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden dürfen ☐ ja ☐ nein

- frei von ansteckenden Krankheiten am Tag der Abreise ist ☐ ja

- an dem gesamten Programm der Freizeit teilnimmt und sich gemäß den Regeln und Anweisungen der Betreuer/innen verhält ☐ ja

- auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn er/ sie gegen die Gruppenordnung und/ oder den Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt ☐ ja

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter