

Zeltlager der Jugendvertretung 2019

ES IST WIEDER SOWEIT!

Wie bereits 2017 werden wir auch in diesem Jahr auf dem wunderschönen und beschaulichen Kreisjugendzeltplatz an der Heimbach in **Meisenheim** zelten. Dieses Mal sogar von **Donnerstag bis Sonntag!**



Der Zeltplatz ist super ausgestattet. Von großen Zelten, über sanitären Anlagen mit Duschen, Küche und Feuerstelle bietet die große Wiese und der nebenangelegene Wald genügend Raum für gemeinschaftliche Aktivitäten und eine Menge Spaß. Des Weiteren befindet

sich ein Schwimmbad, als auch ein Basketballplatz in unmittelbarer Nähe.

Mitkommen kann jedes TV-Mitglied ab 6 Jahren!

Am Zeltlager kann auch ohne begleitenden Trainer teilgenommen werden.

Treffpunkt: Donnerstag, den 30. Mai um 10 Uhr an der Leimbachhalle Dielheim

Anreise: Erfolgt mit dem Reisebus.

Rückkehr: Sonntag, den 02. Juni um 15:30 Uhr an der Leimbachhalle Dielheim



Mitzubringen sind:

Schlafsack, Isomatte, Taschenlampe, Trinkflasche, kleiner Rucksack, festes Schuhwerk, wetterfeste Kleidung, Badesachen, Waschzeug, bei Bedarf Föhn, Handtücher, Sonnencreme, Sonnenschutz für den Kopf und ganz wichtig: GUTE LAUNE ☺

Wir empfehlen alle Gegenstände mit Namen zu versehen, damit nichts verloren geht. Für Essen und Trinken wird bestens gesorgt sein. Über einen Kuchen oder Obstspende würden wir uns freuen.

Das haben wir mit euch vor (wetterbedingt!):

Gemeinsame Anreise, gemeinsame Mahlzeiten, Spiele, Party, Nachtwanderung, Lagerfeuer, Freizeitmöglichkeiten, Schwimmbad und Minigolfen. Besonders der Spaß steht im Vordergrund!

Der Kostenbeitrag für das TV Zeltlager 2019 beträgt 45€

Darin sind enthalten: An- und Abreise, Verpflegung, Unterkunft und ein volles Programm

Anmeldeschluss ist der 05. Mai 2019. Bitte werft bis dahin die Anmeldung und die unterschriebene Einverständniserklärung in den Briefkasten der Jugendvertretung in der TV Halle ein und überweist den Kostenbeitrag auf das Jugendkonto:

TV Dielheim Jugendvertretung

IBAN: DE18 6725 0020 0059 9053 33

BIC: SOLADES1HDB

Verwendungszweck: Zeltlager 2019, Vor- und Zuname des Kindes



Bei Fragen stehen Euch:

- Sabrina Winterkorn per E-Mail jugendvertretung@tvdielheim.de oder Mobil 0176/80774450
- Patrick Christ per E-Mail Jugendvertretung2@tvdielheim.de oder Mobil 0176/62285139
gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf ein schönes Wochenende mit dir!

Eure Jugendvertretung

Wichtige Hinweise für das Zeltlager 2019:

Der TV Dielheim als Veranstalter trägt die Gesamtverantwortung, die durch die eingesetzten Betreuer/ Leiter wahrgenommen wird. Dies gilt uneingeschränkt auch für volljährige Teilnehmer.

Die Teilnehmer sind während des Zeltlagers über den Veranstalter Unfall und Haftpflicht versichert. Jedoch nur zu den Versicherungsbedingungen des Veranstalters.

Wir bitten abschließend, um Beantwortung der Fragen auf den Folgeseiten.



Anmeldung Zeltlager 2019

Teilnehmername: _____

Anschrift: _____

Geburtstag: _____

Abteilung: _____

Ist ihr Kind Schwimmer? o Nein o Ja

Darf ihr Kind in Kleingruppen (mind. 3 Personen)
ohne Aufsicht schwimmen gehen? o Nein o Ja

Wir stellen zur Verfügung: o Obst o Kuchen

**Ich bin damit einverstanden, dass mein oben genanntes Kind an der
Veranstaltung „Zeltlager des Jugendteams“ des TV Dielheims vom 30.05.2019 bis
zum 02.06.2019 teilnimmt.**

Bei Notfällen sind folgende Personen zu informieren:

Privatadresse der bzw. des Erziehungsberechtigten:

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer:

Privat: _____ Mobil: _____

Dienstlich: _____

E-Mail: _____

Ersatzanschrift (falls Erziehungsberechtigte nicht zu erreichen sind):

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer:

Privat: _____ Mobil: _____

Dienstlich: _____

Er/ Sie ist in diesem Fall berechtigt, die Aufsichtspflicht zu übernehmen.

Ort/ Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung:

Teilnehmername: _____

1. Ich übertrage im Sinne des Jugendschutzgesetzes für die Dauer der Veranstaltung dem Betreuerteam die Erziehungsberechtigung für mein Kind [JÖSchG §2(2)]. Mir ist bekannt, dass das Betreuerteam für Schäden und Unfälle die durch Nichtbefolgung der Anordnungen durch mein Kind entstehen, nicht haftbar gemacht werden kann.
2. Ich erlaube, dass mein Kind an allen Veranstaltungen der Freizeit uneingeschränkt teilnimmt.



3. Mir ist bekannt, dass mein Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn Ihr/Sein Verhalten bzw. fehlende, fahrlässige oder unterlassene Informationen bzw. bewusste Fehlinformationen seitens der Erziehungsberechtigten den ordnungsgemäßen Ablauf der Veranstaltung gefährden. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für den begleitenden Betreuer) von mir unverzüglich zu erstatten).

4. Bei meinem Kind sind besondere Auffälligkeiten zu beachten (z.B.

Schlafwandeln, Bettnässe, ADHS oder ähnliches):

5. Wünsche oder Hinweise besonderer Art:

6. Ich bin einverstanden, dass das Jugendteam des TV Dielheims im Rahmen der Veranstaltung entstandene Bild-, Film-, und Tondokumente, die unter Umständen auch mein Kind zeigen, für eigene Öffentlichkeitsarbeit nutzen darf.

7. Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Betreuer zur Folge leisten ist.

8. Im Falle eines kurzfristigen Rücktritts von der Veranstaltung behalten wir uns vor, nur einen Teil des Gesamtbeitrages oder den Gesamtbeitrag einzubehalten, um die uns entstandenen Kosten zu tragen.

9. Der Gesundheitsfragebogen wurde gelesen und wird am Tag der Abfahrt ausgefüllt abgegeben.

Ort/ Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort/ Datum

Unterschrift des Teilnehmers



Gesundheitsbogen:

Teilnehmername: _____

Bitte geben Sie dem Zeltlagerteam einen Umschlag mit Namen beschriftet, welcher den Gesundheitsfragebogen, die Krankenversichertenkarte, den Impfpass/ Impfpasskopie und den Personalausweis Ihres Kindes beinhaltet bei Treffpunkt/ Abfahrt ab.

1. Mein Kind ist krankenversichert bei: _____

Versicherungsnehmer: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherungsnummer: _____

2. Mein Kind wurde geimpft gegen:

Tetanus: o Nein o Ja, am: _____

FSME (Zecken): o Nein o Ja, am: _____

3. Gibt es bei Ihrem Kind ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?
o Nein o Ja, folgende:

4. Bestehen Allergien, Behinderungen, körperliche oder psychische Beschwerden?
o Nein o Ja, folgende:

5. Gibt es bei Ihrem Kind Nahrungseinschränkungen (z.B. Vegetarier, Intoleranzen, Unverträglichkeiten, etc):

6. Ich erlaube die Verabreichung von haushaltsüblichen Medikamenten und Salben lt. Packungsbeilage (z.B. Fenistil bei Mückenstichen).
o Nein o Ja

7. Mein Kind benötigt zurzeit oder bei Bedarf folgende Medikamente:

Verkaufsname	Wirkstoff	Dosierung	Art der Einnahme	Selbstständige Einnahme?
				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Ich bin damit einverstanden, dass diese Medikamente vom Betreuer verabreicht werden bzw. dass mein Kind die Medikamente selbstständig Einnehmen darf.

8. Ich nehme zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringlich erforderlich erachtet werden, bei meinem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

9. Ich erkläre, dass mein Kind nach meinem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist.

10. Sonstige Hinweise:

Ort/ Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten