

**Anmeldung zur Teilnahme
am Zeltlager St. Anna Davensberg 2026
in Lorup/Emsland**

Hiermit melde ich mein Kind:

Name: _____, geb. am: _____

verbindlich zur Teilnahme an der Ferienmaßnahme von St. Anna Davensberg,
der Kath. Kirchengemeinde St. Lambertus Ascheberg an.

Die Ferienmaßnahme wird vom 15. - 29.08.2026 in Lorup/Emsland stattfinden.

Die Kosten für das erste Kind betragen: **330,00 €**, für jedes weitere Kind: **300,00 €**.
Jeweils **30,00 € pro angemeldetes Kind** sind bei der Anmeldung zu entrichten. Die
verbleibende Summe (300,00 € für das erste Kind und 270,00 € für jedes weitere Kind) sind
bis zum **31.05.2026** auf folgendes Konto des Ferienlagers St. Anna Davensberg zu überweisen:

BIC: GENODM1CAN IBAN: DE96 4006 9601 0032 3205 00

Gleichzeitig erklären wir uns damit einverstanden, dass evtl. Überschüsse nach Abrechnung
des Zeltlagers in die Rücklage für notwendige Anschaffungen genommen werden.

Weiterhin erklären wir uns einverstanden, dass die persönlichen Daten und Angaben für die
Durchführung des Zeltlagers gespeichert und genutzt werden.

Bei Unfällen, die durch Ungehorsam, grobe Fahrlässigkeit, mutwillige Sachbeschädigung,
Übertretung der Lagerordnung oder höhere Gewalt eintreten, übernimmt die
Kirchengemeinde St. Lambertus Ascheberg/Gemeinde Davensberg keine Haftung. Bei
unkameradschaftlichem Verhalten, grober Fahrlässigkeit, mutwilliger Sachbeschädigung und
Ungehorsam hat die Lagerleitung das Recht, den Teilnehmer/die Teilnehmerin nach
Rücksprache mit den Eltern auf eigene Kosten und eigene Verantwortung an die u.a. Adresse
zurückzuschicken.

Die Mitnahme von Handys und sonstigen elektronischen Medien ist nicht erlaubt.

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.- Nr.: _____ E-Mail: _____

Bitte alle 3 Seiten
vollständig ausfüllen und
unterschreiben. DANKE!

Davensberg, den _____
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Vertrauliche Erklärung für die Teilnahme am
Zeltlager St. Anna Davensberg 2026

für das Kind: _____

GESUNDHEIT:

- bestehen Vorerkrankungen/Behinderungen? ja nein
wenn ja, welche? _____
- bestehen Allergien? ja nein
wenn ja, welche? _____
- Einschränkungen bei sportlichen Aktivitäten? ja nein
wenn ja, aus welchem Grund? _____
- gibt es bei der Ernährung etwas Wichtiges zu beachten? ja nein
wenn ja, was? _____

Hiermit ermächtigen wir die Betreuer des Zeltlagers St. Anna Davensberg:

- unser Kind im Bedarfsfall von einem Arzt röntgen zu lassen: ja nein
(Der Arzt bzw. die Krankenhäuser verweigern ohne diese Zusagen das Röntgen, bis Sie es telefonisch zusagen.)
- unserem Kind im Bedarfsfall eine Zecke zu entfernen: ja nein
- unser Kind im Bedarfsfall bei kleineren Verletzungen ja nein
oder Stichen mit einer Salbe / Creme zu versorgen:

Handynummer der Eltern für Notfälle:

Name: _____ Nummer: _____

Name: _____ Nummer: _____

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse krankenversichert: **(Karte bitte am Bus abgeben)**

Bitte eine Kopie des Impfausweises vor Abfahrt am Bus den Betreuern aushändigen!!!

ALLGEMEINES:

Unser Kind ist Bettnässer: ja nein

Unser Kind kann und darf unter Aufsicht schwimmen: ja nein

Wir erklären uns bereit, für die Dauer des Ferienaufenthaltes in der Zeit vom 15.-29.08.2026 das elterliche Sorgerecht auf die Leiter der Ferienmaßnahme zu übertragen.

Davensberg, den _____
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Einwilligung zur Nutzung von Bildern und Videos (nach DSGVO)

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass das Zeltlager St. Anna Davensberg die von meinem Kind angefertigten Personenfotos für folgende Publikationen des Zeltlagers speichern, verbreiten und mit seinem Namen veröffentlichen darf:

- Lagerzeitung
- Soziale Netzwerke (Instagram-Seite des Zeltlagers)
- Dia-Abend
- Foto-DVD/ Download
- Pressebereich (Nutzung durch die lokale Presse mit Verweis auf das Zeltlager)

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass das Zeltlager St. Anna Davensberg die von meinem Kind angefertigten Videos für folgende Publikationen des Zeltlagers speichern, verbreiten und mit seinem Namen veröffentlichen darf:

- Soziale Netzwerke (Instagram-Seite des Zeltlagers)
- Dia-Abend
- Foto-DVD/ Download

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Zeltlager für Art und Form der Nutzung durch Dritte.

Name, Vorname (Kind): _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch das Zeltlager zur Teilnehmerverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, vertraulicher Fragebogen.

Davensberg, den _____
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

Hinweis: Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist in Schriftform an die Betreuer des Zeltlagers zu richten.