

# ANMELDUNG

für die Zeltlagerfreizeit der  
Prot. Kirchengemeinde Theisbergstegen  
vom **28.06.2026 bis 10.07.2026** in Wernersberg



Name:

Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

## ALLGEMEINES

Mir ist bewusst, dass die Aufsicht nur im üblichen Maße einer Kinderfreizeit gewährleistet ist und insbesondere die Haftung auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt ist. Während der Freizeit sind genügend Betreuer/innen vor Ort, die eine durchgehende Betreuung gewährleisten. Sie übernehmen während der Freizeit die Aufsichtspflicht und haben Weisungsrecht gegenüber den Teilnehmern/innen. Die Anordnungen der Lagerleitung sowie der Betreuer/innen sind zu befolgen. Grobe Verstöße können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeit nach sich ziehen. Die Eltern werden in diesem Falle telefonisch benachrichtigt.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir für Schäden, die durch Verstöße gegen Anordnungen der Betreuer/innen oder der Lagerleitung auftreten, haften muss/müssen. Eine Haftung für selbstverschuldete Unfälle, bei Fällen höherer Gewalt, sowie für verloren gegangene Gegenstände kann nicht übernommen werden. Des Weiteren nehme/n ich/wir zur Kenntnis, dass mögliche Sachschäden die durch ein Handeln meines/unseres Kindes entstehen, über eine eigene private Haftpflichtversicherung abgewickelt werden.

Ferner ist mir/uns bekannt, dass das Mitführen von Waffen, Messern oder anderen gefährlichen Gegenständen strengstens untersagt und bei groben Vergehen oder Zuwiderhandlungen meines /unseres Kindes die Kosten einer vorzeitigen Heimfahrt von mir/uns übernommen werden müssen.

Sollte das Zeltlager aufgrund höherer Gewalt abgebrochen werden bzw. nicht stattfinden, bleibt es dem Träger vorbehalten, einen Teil des Teilnehmerbetrages zur Deckung der bis dahin entstandenen Kosten einzubehalten.

Sie können am Zeltlagervortreffen bzw. im Nachgang verschiedene Informationsschreiben und Hinweislisten seitens der Lagerleitung erhalten. Beachten Sie insbesondere die etwaigen Hinweise an die Lagerleitung zur Medikamentenverabreichung sofern das bei Ihrem Kind notwendig ist.

### (Zutreffendes bitte ankreuzen !!!)

Der/die Teilnehmer/in darf an allen Aktivitäten **in vollem Umfang** teilnehmen.

Der/die Teilnehmer/in darf an folgenden Aktivitäten **nicht** teilnehmen:

---

---

**Der/die Teilnehmer/in ist**

Schwimmer/in

unsichere/r Schwimmer/in

Nichtschwimmer/in

## Gesundheit, Umgang mit Krankheiten/Verletzungen, Arztbesuchen, etc.

Ich/Wir erkläre/n, dass der/die o. g. Teilnehmer/in frei von ansteckenden Krankheiten ist und keine ärztlichen Bedenken gegen eine Teilnahme an der Freizeit und der einzelnen Programmpunkte bestehen. Sollten irgendwelche Krankheiten bzw. Risiken bestehen, die während der Veranstaltung auftreten können, teile/n ich/wir diese und eventuelle Maßnahmen der Lagerleitung rechtzeitig bzw. wie folgt mit:

---

Ich bin damit einverstanden, dass der/die Teilnehmer/in bei ev. auftretenden Krankheiten, Unfällen usw. unverzüglich einem Arzt zugeführt wird. Die Zeltlagerleitung wird die Eltern in einem solchen Falle sofort benachrichtigen.

**(Zutreffendes bitte ankreuzen !!!)**

- Der/die Teilnehmer/in hat **keine** Krankheiten oder Allergien
  - Der/die Teilnehmer/in benötigt **keine** Medikamente
  - Wirksame Tetanusschutzimpfung ist vorhanden.
  - Der/die Teilnehmer/in hat **folgende** Krankheiten oder Allergien und/oder nimmt folgende Medikamente regelmäßig ein:
- 
- 

- Sonstige wichtige Hinweise:
- 
- 

Da es uns aus rechtlichen Gründen nicht gestattet ist, Ihrem Kind Medikamente zu verabreichen, bitten wir Sie, die für Ihr Kind notwendigen Medikamente einnahmefertig und mit Namen beschriftet bei der/dem zuständigen Betreuer/in bzw. der Lagerleitung abzugeben, der Ihr Kind auf die Einnahme hinweisen wird.

Im Lager selbst halten wir eine kleine Reiseapotheke vor – z.B. Kopf-, Hals- oder Bauchschmerzmedikamente. Ihr Kind kann sich dann bei Bedarf an die verantwortlichen Betreuer wenden. Die Medikamentenübergabe wird durch die Betreuer geregelt, überwacht und dokumentiert, so dass eine Nachvollziehung jederzeit möglich ist.

Schließlich zwingt uns die Rechtslage dazu, Sie auch um Einverständnis für kleinere medizinische Hilfen durch unsere Betreuer zu bitten. Natürlich werden bei Verletzungen, die wir nicht einschätzen können oder bei Verschlechterung des Allgemeinzustandes einen Arzt aufsuchen

**Ich bin damit einverstanden, dass (bei) meinem/unseren Kind: (Zutreffendes bitte ankreuzen !!!)**

- bei kleineren Verletzungen oder Schürfwunden ein Pflaster verabreicht wird.
- kleinere Verletzungen bzw. Wunden mit einem Desinfektionsspray oder Salbe (z.B. Bepanthen) behandelt werden.
- Zecken mit einer Zeckenzange/-karte und kleinere Fremkörper (z.B. Spreißel) mit der Pinzette entfernt werden.
- bei Mücken- oder Wespenstichen eine entsprechende Salbe (z.B. Fenistil) verabreicht wird.

Die Krankenversicherungskarte, Impfpass (oder Kopie) und Datum der Tetanusschutzimpfung gebe/n ich/wir meinem/unseren Kind im dafür vorgesehenen Umschlag, der mit Namen versehen ist, mit.

Die Kosten eines im Notfall erforderlichen Arztbesuches, Krankentransports oder Krankenhausaufenthalts (die Entscheidung über solche Maßnahmen trifft das Zeltlagerteam bzw. die Lagerleitung) werden nicht von der Kirchengemeinde übernommen, sondern sind über die eigene Krankenversicherung bzw. private Unfallversicherung abzuwickeln. Ich/Wir bin/sind darüber informiert und damit einverstanden, dass keinerlei Unfallhaftung seitens der Kirchengemeinde und der jeweiligen Betreuer besteht. Ich/Wir bestätigen ebenfalls, dass ausreichend Versicherungsschutz für den/die Teilnehmer/in besteht.

## **Foto-/Film-/Tonaufnahmen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit**

---

Im Rahmen unserer Freizeiten entstehen Bild- und Filmaufnahmen, sowohl zur Ergebnissicherung als auch zu Dokumentationszwecken. Ihre Unterschrift ermöglicht es das Lagerleben/ die Freizeit als Erinnerung sowohl festzuhalten als auch bei Nachtreffen (z.B. durch Bilderpräsentation, DVD's) oder Publikationen seitens des Zeltlagerteams präsentieren zu können. Auch erleichtern Sie damit unseren ehrenamtlichen Mitarbeitern vor Ort diese Arbeit erheblich.

**Wir weisen an dieser Stelle ausdrücklich darauf hin, dass keine Veröffentlichung von Bildern und Videos einzelner Kinder seitens der Kirchengemeinde über die sozialen Netzwerke (Facebook, Instagram, usw.) erfolgt.**

Ich/Wir willige/n ein, dass Foto-/ Film-/ und Tonaufnahmen im Auftrag der Zeltlagerfreizeit der Prot. Kirchengemeinde Theisbergstegen unter den genannten Umständen von meinem Kind bzw. meinen Kindern gemacht werden.

Das Einverständnis gilt zeitlich und örtlich begrenzt für die Dauer der Zeltlagerfreizeit. Es kann jedoch durch schriftliche Erklärung mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

**Ich habe alle vorstehenden Einverständniserklärungen und allgemeine Hinweise zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden! Hiermit melde ich mein/unser Kind zur genannten Zeltlagerfreizeit an.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

### **Hinweis für die Eltern:**

Anmeldung und Einverständniserklärung bitte vollständig ausfüllen, unterschreiben und  
Im Original abgeben oder schicken an die Lagerleitung:

Herrn Florian Clos, Zur Schlicht 18, 66887 Rammelsbach

**vorab per Mail gerne an: [zeltlager-theisbergstegen@web.de](mailto:zeltlager-theisbergstegen@web.de)**