



der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald  
Landeslager NRW 2024 | Horst Meinerzhagen

## Verbindliche Anmeldung zum NRW-Landeslager 2024

Bitte diese Anmeldung ausfüllen und unterschrieben bei deiner Gruppenleitung abgeben.

### Eckdaten des Landeslagers

Beginn: Freitag 17.05.2024  
Ende: Montag 20.05.2024  
Ort: Hahnbuچه bei Eckenhagen  
Veranstalter: Deutsche Waldjugend der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald – Landesverband NRW e.V.

### Persönliche Daten

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Horst / Horte: Meinerzhagen

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben

Gesundheitliche Einschränkungen, Allergien, Unverträglichkeiten (z.B. Lebensmittel, Medikamente, Asthma, Heuschnupfen)\*: \_\_\_\_\_

Regelmäßig einzunehmende Medikamente\*: \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte nachfolgend ankreuzen)

Frei von akuten / ansteckenden Krankheiten\*: Ja / Nein

Ist gegen Covid geimpft/geboostert/genesen \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Ich / mein Kind kann schwimmen (DLRG Bronze oder vergleichbar): Ja / Nein

Zur Wunddesinfektion dürfen Gruppenleiter\*innen Octanisept einsetzen: Ja / Nein

Zur Behandlung von lokalen allergischen Reaktionen bei Insektenstichen/-bissen dürfen Gruppenleiter\*innen Fenistil (ohne Zusätze) bei meinem Kind einsetzen: Ja / Nein

Gruppenleiter\*innen dürfen meinem Kind Zecken entfernen: Ja / Nein

Wir erklären uns damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen, sonstige notwendige medizinische Maßnahmen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an unserem Kind vorgenommen werden dürfen, wenn die Angehörigen nicht rechtzeitig benachrichtigt werden können. Ja / Nein

Mein Kind darf mit anderen Eltern bzw. Gruppenleitern im Auto mitfahren Ja / Nein

\*: Bitte Einzelheiten und notwendige Maßnahmen mit dem\*r Gruppenleiter\*in besprechen.



der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald  
Landeslager NRW 2024 | Horst Meinerzhagen

## Angaben zur Krankenkasse

---

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Versichert über: \_\_\_\_\_

Bitte denke daran, deinen Impfpass und deine Versichertenkarte mitzunehmen.

## Daten der / des Erziehungsberechtigten

---

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

In dringenden Fällen soll sich das Leitungsteam an die folgende Person wenden:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich / mein Kind bei einem Verstoß gegen Gesetze oder grundlegenden Regeln, die das Leben in der Gemeinschaft betreffen, vorzeitig nach Hause geschickt werden kann. Die Kosten für den notwendig gewordenen Rücktransport für mich / unser Kind und eine Begleitperson werden von mir / uns getragen.

Für Personen ab 15 Jahren: Mit meiner verbindlichen Anmeldung bin ich über meine Pflicht, ein erweitertes Führungszeugnis der\* m Verantwortlichen in meiner Gruppe/Landesverband vorzuzeigen informiert und werde dieser (sofern nicht schon geschehen) nachkommen. Weitere Informationen erhalte ich bei dem\*r jeweiligen Beauftragten. Anderenfalls ist eine Teilnahme am Landeslager 2024 nicht möglich.

Die mit dieser Anmeldung erhobenen Daten werden ausschließlich durch die Gruppenleitung und die Lagerleitung im Rahmen des Landeslagers verarbeitet, gespeichert und, unter Wahrung etwaiger Aufbewahrungspflichten, gelöscht. Personen ab 15 Jahre erklären sich mit einer Weitergabe ihres Namens zur Überprüfung der Voraussetzungen nach §72 SGB VIII an die Beauftragten für Kindeswohl ihres Landesverbandes bereit (Reglung zu den Führungszeugnissen). Diese Liste wird ausschließlich zu diesem Zweck verwendet und anschließend vernichtet.

Ich nehme zu Kenntnis, dass im Rahmen des Landeslagers Bild- und Videomaterial angefertigt und auf Basis einer Interessensabwegung (Art. 6 Abs. 1 f DS-GVO) veröffentlicht wird. Entstandenes Bild- und Videomaterial wird zur Darstellung des Vereinslebens den Mitgliederzeitschriften der Landes- bzw. des Bundesverbandes, auf unserer Homepage unter [www.waldjugend-meinerzhagen.de](http://www.waldjugend-meinerzhagen.de), den Homepages der Landes-/Bundesverbänden, unseren Social Media Kanälen (Instagram, Facebook) und / oder zur Erstellung von Infomaterialien veröffentlicht. Das heißt dies umfasst lediglich Aufnahmen, die die Arbeit der Deutschen Waldjugend darstellen und in diesem Zusammenhang genutzt werden. Du hast jederzeit das Recht der Verarbeitung zu widersprechen (Deutsche Waldjugend der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald – Landesverband NRW – Horst Meinerzhagen [horstleitung@waldjugend-meinerzhagen.de](mailto:horstleitung@waldjugend-meinerzhagen.de)).

Der Teilnehmerbeitrag von 25 € wird gemäß Lastschriftermächtigung eingezogen.

Ich stifte \_\_\_\_\_ € für die Fahrtenkasse bzw. stelle Folgendes zur Verfügung: \_\_\_\_\_

Ich würde die Hinfahrt / Rückfahrt übernehmen. (Nicht zutreffenden bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Teilnehmenden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)