



## Anmeldeformular Kindercamp

### Liebe Eltern,

dieser Fragebogen dient der Sicherheit Ihres Kindes. Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus – selbstverständlich behandeln wir Ihre Daten vertraulich und in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen. Bitte beachten Sie: Liegt keine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vor, kann das Kind leider nicht an dem Feriencamp teilnehmen!

### Grundlagen

Mein Sohn / meine Tochter darf an dem Feriencamp: **Reitcamp Sommer 2025**

Adresse: **Lisi's Kinderwelt, Obenberg 51, 4312 Ried in der Riedmark**

vom **21.07.2025** bis **25.07.2025** teilnehmen.

Die Kosten von **€ 300** sind bis spätestens **07.07.2025** fällig. Bitte überweisen Sie diese auf das folgende Bank Austria Konto: **AT13 1200 0004 8603 9100**

Während des Camps bin ich **telefonisch jederzeit** unter \_\_\_\_\_ erreichbar.

ANGABEN ZUM KIND	
Name des Kindes	
Geb. Datum	
Wohnadresse - Straße, Nr., PLZ/Ort	
SV-Nummer des Kindes	
Kind ist mitversichert bei	
Krankenkasse	
Hausarzt Name	
Hausarzt Anschrift	

Zeckengeimpft	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Krankheiten		
<input type="radio"/> Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden bzw. übertragbaren Krankheit leidet und kleineren Anstrengungen wie z.B. Wanderungen gewachsen ist.		
Folgende gesundheitliche Punkte sind bei meinem Kind zu beachten (Diät, Allergien*, Medikamenteneinnahme*, Bettnässer, etc.). Es braucht dabei folgende Unterstützung:		
(*bei Lebensmittelallergien oder regelmäßiger Medikamenteneinnahme bitte Lebensmittel- oder Einnahmeplan beilegen. Auch wenn Ihr Kind die Medikamente selbstständig einnimmt, teilen Sie dies bitte ebenfalls mit. Die Haftung hierfür ist ausgeschlossen.)		
Gibt es sonstige wichtige Informationen über Ihr Kind, die wir wissen sollten? Wenn ja, welche?		
<b>ANGABEN ZU DEN ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN</b>		
Name der Eltern / Erziehungsberechtigten		
SV-Nummer Versicherte*r		
Beschäftigt bei		
Wohnadresse - Straße, Nr., PLZ/Ort		
Tel. privat		
Tel. Firma		
Tel. Mobil		
E-Mail		

AN- UND ABREISE			
Ich bringe das Kind mit dem Auto selbst zum Treffpunkt	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
Ich wünsche einen kostenlosen Transfer vom Linzer Hauptbahnhof	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein	
SCHWIMMEN			
Das gemeinsame Schwimmen in Schwimmbad oder Badesee kann ein Bestandteil des Feriencamps sein; je nach Programmausschreibung und Gegebenheiten vor Ort. Wasseraktionen (Wasserschlacht etc.) hingegen sind in vielen Programmen als gemeinsame Spielaktionen dabei, daher benötigt Ihr Kind Schwimmbekleidung.			
Sie erklären hiermit, dass Ihr Kind über erforderliche Schwimmkenntnisse	<input type="radio"/> verfügt	<input type="radio"/> nicht verfügt	
Ihr Kind darf an gemeinsamen Schwimmveranstaltungen teilnehmen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> nur unter Aufsicht	<input type="radio"/> nein
ZUSÄTZLICHER NOTFALLKONTAKT			
Diese Person kann jederzeit kontaktiert werden, wenn ich/wir verhindert sein sollten.			
Name			
Tel. Mobil			
CAMP ABHOLUNG			
Außer mir selbst, darf folgende Person das Kind nach dem Camp abholen.			
Name			
Tel. Mobil			

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Problemen (z.B. Zeckenbiss) zum Arzt gebracht wird.

Mir ist bekannt, dass die Kinder während des Feriencamps auch freie Zeit haben, in der sie sich in der und um die Camp Anlage selbstständig und ohne Beaufsichtigung bewegen und beschäftigen dürfen.

Mir ist auch bekannt, dass ein Kind auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten das Camp gefährdet oder undurchführbar macht. Dies gilt auch, wenn das Kind an einer ansteckenden Krankheit leidet, die die weitere Durchführung des Camps für die anderen Kinder gefährdet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Daten. Das Kinderhilfswerk darf mich telefonisch, schriftlich, per E-Mail oder SMS kontaktieren.

---

Ort/Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter