

# Verbindliche Anmeldung

## Mädchen-Aktionscamp

08. – 11.07.2025 in Burgwedel

**Anmeldeschluss 30.06.2025**

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

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

Name, Vorname Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Mein Kind ist Schwimmer/-in  Mein Kind darf baden.
- Mein Kind isst vegetarisch  Mein Kind isst *kein* Schweinefleisch
- Mein Kind benötigt Sonderkost, nämlich: \_\_\_\_\_
- Mein Kind benötigt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.
- Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Eventuelle Besonderheiten, die den Betreuer/-innen bekannt sein sollten:

---

---

Während der Dauer des Mädchen-Aktionscamps bin ich unter folgender Anschrift erreichbar:  
(nur ausfüllen bei Abweichung von o.g. Adresse)

\_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon mit Vorwahl \_\_\_\_\_

- Ich erlaube meiner Tochter sich auch ohne Betreuerin in Kleingruppen von mindestens drei Personen außerhalb der Gruppe (z.B. für Einkäufe) zu bewegen. Gleichzeitig stelle ich für diesen Fall die Stadt Laatzen und die Betreuerinnen von Schadensansprüchen frei.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in Printmedien, Fernsehen oder im Internet veröffentlicht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind eventuell in den sozialen Medien veröffentlicht werden (Instagram-Account des Kinder- und Jugendbüros)
- Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt.**

\_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_