

# Anmeldung Herbst-Camp 2 (20.-27.10.2018)



Bitte je eine Anmeldung pro Teilnehmer und Camp.

## Persönliche Daten

Vor- & Nachname des Campers:

Zusatz (z. B. Heim-Wohngruppe):

Geburtsdatum:  Geschlecht:  w  m

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort, ggf. Land:

Namen aller Erziehungsberechtigten:

Telefon:

Mobil:

Notfallnummer (während des Camps):

E-Mail des anmeldenden Erziehungsberechtigten:

Krankenversicherung:

Lebensmittelunverträglichkeiten:

Vegetarische Kost  kein Schweinefleisch

Mein Kind möchte auf ein Zimmer mit:

Mein Kind war schon einmal auf dem Kirschkamperhof:

nein  ja, in einem Ferien-Camp  ja, mit der Schulklasse  ja, als Konfi

Daher kennen wir den Kirschkamperhof:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Hausordnung des Kirschkamperhofs<sup>1</sup> sowie die Hinweise zum Datenschutz<sup>2</sup> gelesen und verstanden habe und mein Kind verbindlich anmelde.

Zudem versichere ich, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläusen, Flöhen) ist bzw. zum Camp anreist. Das Merkblatt<sup>3</sup> „Gemeinsam vor Infektionen schützen“ habe ich gelesen und mein Kind entsprechend belehrt.

Datum/Ort

.....  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

<sup>1</sup> Die AGBs und die Hausordnung finden Sie unter <http://www.kirschkamperhof.de/agb/>

<sup>2</sup> Die Datenschutzhinweise finden Sie unter <http://www.kirschkamperhof.de/datenschutz/>

<sup>3</sup> Das Merkblatt zu §34 Abs. 5 S 2 Infektionsschutzgesetz finden Sie unter <http://www.kirschkamperhof.de/infektionsschutz/>

# Anmeldung Herbst-Camp 2 (20.-27.10.2018)



## Informationen zur Betreuung Ihres Kindes

Vor- & Nachname des Campers:  Geburtsdatum:

Mein Kind hat folgende Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten oder Behinderungen (Allergien, Diabetes, Fieberkrämpfe, ADHS, Asthma, Epilepsie etc.):

  

Mein Kind nimmt folgende Medikamente (bitte alle Medikamente und ggf. Warnhinweisen auflisten):

Medikament:  Dosierung:

o nimmt mein Kind selbst ein

o soll von den CBs verabreicht werden

o regelmäßig

o nur, wenn

Medikament:

Dosierung:

o nimmt mein Kind selbst ein

o soll von den CBs verabreicht werden

o regelmäßig

o nur, wenn

*Bei Bedarf können wir Ihrem Kind rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- oder Stichsalbe verabreichen oder eine Zecke entfernen, bedürfen hierzu aber Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Bei Fragen oder Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Ihnen und/oder einem Arzt vor Ort auf. Wenn Sie uns keine Zustimmung geben, müssten wir Ihr Kind bei jeder Verletzung (z.B. Wespenstich) zum Arzt bringen.*

Ich stimme der Verabreichung von rezeptfreien Medikamenten zu:  ja  nein

Das sollten Sie noch über mein Kind wissen, um es optimal betreuen zu können:

  

Sonstige Bemerkungen:

Folgende Personen sind berechtigt, mein Kind (am Ende des Camps, im Notfall vorab) abzuholen:

Name:  Telefonnummer:

Name:  Telefonnummer:

Name:  Telefonnummer:

Ich beauftrage den Camp-Betreuer meines Kindes damit, meinem Kind die oben angegebenen Medikamente nach angegebenem Einnahmeplan regel- oder notfallmäßig zu verabreichen.

Datum/Ort

.....

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

---

# Anmeldung Herbst-Camp 2 (20.-27.10.2018)

---



## *Und jetzt?*

Senden Sie uns die Seiten 1 und 2 per Post, Fax oder Mail zu:

**Post:**

Kirschkamperhof e. V.  
Luiters Weg 238  
47802 Krefeld

**Fax:**

0 21 51 / 96 69 98

**Mail:**

eingescannt mit  
mit Unterschrift an:  
info@kirschkamperhof.de

---

## *Wie geht's weiter?*

Nachdem die Anmeldung von uns bearbeitet wurde, bekommen Sie, bei verfügbaren Plätzen, eine Anmeldebestätigung per Post oder E-Mail zugesendet. Mit dieser Anmeldebestätigung erhalten Sie auch eine Anzahlungs-Aufforderung. Bitte überweisen Sie die Anzahlung erst, nachdem Sie die Anmeldebestätigung erhalten haben. Sollte kein Platz verfügbar sein, werden wir Sie darüber informieren. Ca. 4-6 Wochen vor dem Camp erhalten Sie dann per Post von uns weitere Informationen zum gebuchten Camp sowie die Rechnung über den Restbetrag zugesendet.

Sollten Sie in der Zwischenzeit weitere Fragen haben, lesen Sie bitte unsere Antworten auf regelmäßig gestellte Fragen (FAQs) auf <http://www.kirschkamperhof.de/camps/kkh-faq/> oder wenden Sie sich an unser Büro. Unsere Bürozeiten sind in der Regel Montag bis Freitag von 9:00-12.30 Uhr und 13.30-16.00 Uhr. Unter der Telefonnummer 0 21 51 / 96 69 96 beantworten wir gerne Ihre Fragen. Sie können uns auch gerne eine E-Mail schicken an: [info@kirschkamperhof.de](mailto:info@kirschkamperhof.de)

*Wir freuen uns auf Sie und Ihr Kind. Bis bald auf dem Kirschkamperhof!*