

TeilnehmerInpass für Teilnehmende unter 18

für eine Veranstaltung der Wildnisschule Wanderfeuer

Name und Datum der Veranstaltung

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift der teilnehmenden Person

Namen und Anschrift der Sorgeberechtigten

Während der Veranstaltungen müssen Kontaktpersonen 24/7 erreichbar sein. (bitte mind. zwei Telefonnummern mit Namen angeben)

Krankenversicherung: (bitte Chipkarte beilegen, verbleibt im Gepäck der/des Teilnehmenden)

- ☐ **Gesetzliche oder**
- ☐ **private Krankenkasse? (bitte ankreuzen)**

Name der Krankenkasse und Versichertennummer

Name der/des Sorgeberechtigten, über den die / der Teilnehmende versichert ist

Kontaktdaten des Hausarztes

Impfungen: Datum der letzten Tetanusimpfung und/ oder weitere Infos zum Thema Impfungen:

Gegen Zeckenbisse (=FSME) geimpft O JA O NEIN

Zecken:

- ☐ Sollen von der teilnehmenden Person selbst entfernt werden
- ☐ Sollen von Christina Blohm entfernt werden
- ☐ Es soll den Personensorgeberechtigten Bescheid gegeben werden
- ☐ Bitte mit Zecken folgendermaßen verfahren:

Medikamente

Ist eine Medikamentengabe während der Veranstaltung notwendig, informieren Sie uns bitte im Vorfeld, denn wir müssen von Ihnen beauftragt werden. Die unterschriebene Erlaubnis und die Medikamenteneinnahme während der Veranstaltung mit genauer Dosierung bitte auf einem gesonderten Blatt anfügen.

Selbsteinnahme soll von Mitarbeitenden überwacht werden: O Nein O Ja

Dürfen **rezeptfreie Medikamente**, wie z. B. Kopf- & Halsschmerztabletten, Wund- & Stichsalbe, Salbe gegen Verspannungen o. ä., verabreicht werden? Wir benötigen hierfür Ihre ausdrückliche Erlaubnis. Stimmen Sie der Verabreichung von rezeptfreien Medikamenten zu?

O JA O NEIN

Allergien/ Nahrungsmittel- & Medikamentenunverträglichkeit

Krankheiten/ Behinderungen/ Auffälligkeiten – unbedingt angeben, damit wir darauf eingehen können.

Sonstiges ist zu beachten:

Erlaubnis zum Schwimmen/ Baden / Waschen/ Kanu fahren/Wasser filtern im Uferbereich von fließenden Gewässern und Seen

Das Baden, Schwimmen bzw. Waschen oder auch nur der Aufenthalt an Gewässern ist unverzichtbarer Bestandteil von unseren mehrtägigen Aktivitäten. Unsere Betreuer*innen sind auf die Aufsichtsführung beim Schwimmen sowie beim Wassersport besonders vorbereitet, verfügen aber in der Regel nicht über eine Rettungsschwimmer*innenausbildung.

Sie wurden von der Veranstalterin über die im Rahmen der Ferienfreizeit geplanten Bade- bzw. Wassersportaktivitäten aufgeklärt. Sie erklären hiermit, dass die teilnehmende Person über die für die geplante Veranstaltung erforderlichen Schwimmkenntnisse ☐ verfügt ☐ nicht verfügt.

Die teilnehmende Person hat ggf. folgende Schwimmabzeichen:

Die teilnehmende Person kann sich (auch wenn sie kein Schwimmabzeichen besitzt) – mindestens 10 Minuten schwimmend über Wasser halten:

☐ ja ☐ nein und darf ☐ nur mit Aufsicht ☐ auch ohne Aufsicht ☐ überhaupt nicht schwimmen.

☐ Das Waschen im Uferbereich ist erlaubt.

☐ Das Filtern von Wasser im Uferbereich ist erlaubt.

Das Kanufahren darf ☐ nur mit Schwimmweste ☐ auch ohne Schwimmweste erfolgen.

Erlaubnis mit Einweisung und Anleitung:

Schnitzen ☐ JA ☐ NEIN

Sägen ☐ JA ☐ NEIN

Holzhacken ☐ JA ☐ NEIN

ohne Hilfe auf einen Baum klettern ☐ JA ☐ NEIN

Fotoerlaubnis

Für private Zwecke der Teilnehmer*innen werden von allen Fotos gemacht.

Diese werden, wenn Zeit ist, für alle zur Verfügung gestellt.

Wir benötigen aber auch gute Fotos und Videos zu Werbezwecken und für die Zeitung. (Siehe AGBs auf der Website). Dürfen wir Fotos und Videos veröffentlichen?

☐ JA

☐ grundsätzlich NEIN

☐ nur Fotos, auf denen das Gesicht nicht zu erkennen ist

☐ nur, wenn das Kind in der Gruppe von mindestens drei zu sehen ist

Sonstige Hinweise zur Fotoerlaubnis

Wir sind uns bewusst, dass bei jedem Abenteuer in der Natur auch Verletzungen passieren oder Schäden an Kleidung oder Ausrüstung entstehen können und geben trotzdem das Einverständnis, der Teilnahme. Außerdem haben wir mündlich und schriftlich über Besonderheiten, Auffälligkeiten oder Krankheiten hingewiesen.

Unterschrift und Datum eines oder der Sorgeberechtigten:
