

**Anmeldung**  
**WöÖötrara – Wölflingsdiözesanlager**  
**23. – 26.08.2018 bei Neubrunn**

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

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

Geschlecht:  Junge  Mädchen

Notfalltelefonnummern: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat Krankheiten wie z.B. Epilepsie oder Bienenstichallergie,  
auf die besonders geachtet werden müssen. Wenn ja, bitte Leiter instruieren.

nein  ja und zwar: \_\_\_\_\_

Mein Kind muss während des Lagers Medikamente einnehmen.  
Wenn ja, bitte Leiter instruieren.

nein  ja und zwar: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist Vegetarier:  nein  ja

Mein Kind hat Nahrungsmittelunverträglichkeiten

nein  ja und zwar: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgenden Impfschutz

Tetanus  Hepatitis B

Um auf mögliche Barrieren im Vorfeld eingehen zu können, bieten wir hier die  
Möglichkeit, zusätzlichen Unterstützungsbedarf einzugeben.

z.B.:

- Hilfen beim Anziehen, der Pflege oder beim Essen
- Unterstützung bei der Mobilität
- Unterstützung bei der Verständigung

Mein Kind benötigt folgende Hilfen: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Wölflingsdiözesanlager an und übertrage damit  
für diesen Zeitraum die Aufsichtspflicht an den/die Gruppenleiter/in. Ich bin damit einver-  
standen, dass Fotos von meinem Kind für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Presse-  
mitteilungen) der DPSG genutzt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigten