



**PbW Stamm Lindl-Ritter e.V.**  
www.pfadfinder-traunstein.de



## Anmeldung für Lager und Aktionen

Mein/e Sohn/Tochter: \* \_\_\_\_\_

Alter: \* \_\_\_\_\_ Wohnort: \* \_\_\_\_\_

Notfall Telefonnummer(n) der Erziehungsberechtigten (ggf: alternative Ansprechperson): \*

\_\_\_\_\_

**Verbindliche Anmeldung für:** \_\_\_\_\_

**Von:** \_\_\_\_\_ **bis:** \_\_\_\_\_ **Kosten: €** \_\_\_\_\_

**Wo:** \_\_\_\_\_

### Wichtige Hinweise:

Essgewohnheiten: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Medikamente: (bitte immer mit dem/der GruppenführerIn absprechen) \_\_\_\_\_

Mein Kind darf ohne Aufsicht schwimmen: \_\_\_\_\_ ja/nein

Meinem Kind dürfen von der Aufsichtsperson: \_\_\_\_\_

(außerhalb des Intimbereiches) Zecken entfernt werden: \_\_\_\_\_ ja / nein

### Wichtige Informationen:

Sollte das Kind durch fahrlässiges Verhalten oder Disziplinlosigkeit das Gelingen der Veranstaltung gefährden, behalten wir uns das Recht vor, die Erziehungsberechtigten telefonisch in Kenntnis zu setzen und aufzufordern, das Kind auf eigene Kosten abzuholen.

**Datenschutz:** Die hier angegebenen Daten werden ausschließlich zur sicheren und reibungslosen Durchführung der oben genannten Aktion verwendet. Nach der Veranstaltung werden diese Daten gelöscht. Die mit\* gekennzeichneten Angaben sind Pflichtangaben. Die anderen Angaben sind freiwillig. Die Daten werden dem Veranstalter weitergegeben.

Für Förderzwecke werden Name, Wohnort und Alter des Kindes an den KJR Traunstein weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



**PbW Stamm Lindl-Ritter e.V.**  
StaFü: Serena Wächter • Stadtplatz 41 • 83278 Traunstein •  
Tel. 01525/8224323 • serena.waechter@pbw.org  
**Bank:** Volksbank Raiffeisenbank Oberbayern Südost •  
**IBAN:** DE 06 7109 0000 0008 9794 13 • **BIC:** GENODEF1BGL •

