



**Bitte senden Sie das unterschriebene Anmeldeformular an freizeiten@dzg-online.de**

**Name, Vorname** (pro Teilnehmer ein Anmeldebogen)

---

**Mitgliedsnummer** (sofern vorhanden)

---

**Geburtsdatum**

---

**Straße und Hausnummer**

---

**PLZ / Ort**

---

**Telefon**

---

**E-Mail**

---

**Notfallnummern\***

---

\* Bei Unfällen ermächtige ich die Betreuer, falls die Notfallnummern nicht erreichbar sind, medizinische Maßnahmen einzuleiten.

**Bitte wählen Sie den passenden Teilnehmerbetrag aus:**

460,00 EUR (Preis für DZG-Mitglieder)

505,00 EUR (Preis für Nichtmitglieder)

**Einverständnis zur Weitergabe von Namen, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail an alle anderen Teilnehmer zur Kontaktaufnahme (u. a. für Fahrgemeinschaften):**

ja

nein

**Zu berücksichtigende Besonderheiten, z. B. Laktoseintoleranz, Fructosemalabsorption, vegetarische Ernährung, Diabetes, Allergien etc.:**

---

---

**Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft:**

ja, \_\_\_\_\_  
Datum der letzten Impfung

nein

**Mein Kind benötigt Medikamente:**

ja, folgende Medikamente (inkl. Mengenangabe)

nein

---

---

**Mein Kind kann schwimmen und hat folgendes Abzeichen:**

(nur mit Abzeichen dürfen Kinder während der Freizeit am Badeprogramm teilnehmen)

Bronze

Silber

Gold

Rettungsschwimmer

**Mein Kind darf sich nach Absprache mit den Betreuern in einer Gruppe aus mindestens drei Teilnehmern unbeaufsichtigt bewegen (z. B. Schnitzeljagd):**

ja

nein

**Foto- / Filmaufnahmen dürfen im Rahmen redaktioneller Beiträge auf Vereinspublikationen der DZG veröffentlicht werden:**

ja

nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Freizeit an freizeitüblichen Aktivitäten, wie Schwimmen, Geländespielen etc. unter fachlicher Aufsicht teilnimmt. Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass es sich an die Regeln bzw. Hausordnung halten muss und den Anweisungen der Betreuer Folge leisten muss. Sollte die Aufsicht aufgrund von Gefährdung und Erkrankung nicht mehr gewährleistet werden können, bin ich damit einverstanden, dass mein Kind auf meine Kosten abreisen muss. Außerdem ist ein Freizeitenabbruch auf eigene Kosten bei unvollständigen Angaben dieses Formulars möglich.

---

**Anmeldung „Wald- und Wildnisdetektive!“  
DJH Windeck-Rosbach  
04.08. – 10.08.2024**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte



**Deutsche Zöliakie  
Gesellschaft e.V.**