

Teilnehmen könnt Ihr, wenn Ihr **zwischen 9 und 16 Jahren** alt seid. Die Teilnahme ist **nicht an ein Bekenntnis gebunden**; Ihr könnt also auch mitfahren, wenn Ihr nicht katholisch seid. Die Kosten betragen **100 €**, bei Geschwistern nur **jeweils 90 €** (z.B. bei zwei Geschwistern 180 €). Die Hin- und Rückfahrt erfolgt mit dem Bus.

Bei **Schwierigkeiten, die Anmeldegebühr aufwenden** zu können, wendet Euch an das Pfarrbüro oder an ein Mitglied des Seelsorgeteams.

Anmeldung:

- **Bis 30.06. 2019 nur in der Kontaktstelle Pfarrverband Haidhausen, Kirchenstr. 2, Tel: 089/41800790**

Wichtig: Eine Kopie des Impfausweises mit abgeben!

- Die Teilnehmerzahl ist auf 50 Personen beschränkt. Die Plätze sind sehr begehrt und schnell vergeben!
- Die Teilnahmegebühr ist auf das Konto „**Kath.Kirchenst.St.Johann**“ bei der **LIGA Bank, IBAN: DE45 7509 0300 0002 1433 05, BIC: GNODEF1M05, Verwendungszweck: „Teilnehmerbeitrag [Name des Kindes] Zeltlager SJB 2019“** zu überweisen.

**Wichtig für alle Erziehungsberechtigten:**

Der **Elternabend** (für alle Erziehungsberechtigten verbindlich!) findet **am Montag, den 08.07.2019 um 20:00 Uhr im Jugendheim Kirchenstr. 37** statt. Sollte sich an diesem Termin noch etwas ändern, werden wir das rechtzeitig bekannt geben.

Ich komme mit \_\_\_ Personen zum Elternabend.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

---

# ZELA TV

## Alles nur Show?



27.07.2019 – 02.08.2019



gefördert von der  
Landeshauptstadt  
München



## Verbindliche Anmeldung zum Zeltlager 2019:

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Ort, PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

T-Shirt Größe:       S               M               L               XL

Telefonnummer der Erziehungsberechtigten während des Zeltlagers (Handy o.ä.), falls von oben angegebener verschieden:  
\_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer des Hausarztes  
\_\_\_\_\_

1. Unsere Tochter / Unser Sohn ist in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung und kann und darf grundsätzlich an Freizeitaktivitäten wie Wandern, Sport, Geländespiele etc. uneingeschränkt teilnehmen:

Ja               Nein

2. Unsere Tochter / Unser Sohn darf und kann schwimmen:

Ja               Nein

### 3. Medizinische Besonderheiten

Besteht/en bei dem/der Teilnehmer/in:	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler, Herzkrankheiten?		
Blutdruckanomalien?		
Asthma, Bronchitis oder ähnliche Beschwerden der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle, Migräne, häufig starke Kopfschmerzen?		
Epilepsie?		
Allergien (auch Lebensmittel- und/oder Medikamentenallergie)?		
Ausreichender Impfschutz (v.a. Tetanus)?		
Sonstiges?		

4. Falls Sie eine Frage mit Ja bzw. die Frage nach dem Impfschutz mit Nein beantwortet haben, erläutern Sie dies bitte exakt und nennen Sie ggf. notwendige Medikamente:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Medikamente können selbst eingenommen werden:

Ja               Nein

5. Oberflächliche Wunden dürfen mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln und Wundschnellverband versorgt werden:

Ja               Nein

6. Unser Kind ist Vegetarier:

Ja               Nein

7. Krankenversicherung:

Versicherung: \_\_\_\_\_

Hauptversicherer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

8. Unsere Tochter / Unser Sohn ist informiert, dass den Anweisungen der Leiter Folge zu leisten ist. Es ist bekannt, dass bei Zuwiderhandlungen keine Haftung übernommen wird.

9. Unsere Tochter / Unser Sohn darf mit mindestens zwei weiteren Teilnehmern und mit dem Wissen der Verantwortlichen ohne Betreuer auch manchmal allein auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen gehen. Für diese Zeit sind die Betreuer von der Aufsichtspflicht entbunden.

10. Eine Kopie des Impfausweises wird der Anmeldung beigelegt.

11. Weitere Informationen über Ablauf, Hin- und Rückfahrt, die Betreuer und eine Packliste erhalten sie am Elternabend.

12. Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen Änderungen ergeben, teile ich dies dem Veranstalter unverzüglich schriftlich mit.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Auf ein schönes Zeltlager 2019 freut sich das Zela-Betreuerteam! Bei Fragen im Vorfeld wenden Sie sich bitte an: zeltlager@sjb-jugend.de

Vermerk Pfarrbüro:

Angemeldet am: \_\_\_\_\_

Betrag gezahlt am: \_\_\_\_\_

Zeichen: \_\_\_\_\_