

Informationsbogen (bitte in Blockbuchstaben oder mit der Schreibmaschine ausfüllen)

Ich bin/mein Kind ist Mitglied im Stamm Exodus / Bezirk Gelsenkirchen

Name: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Während des Unternehmens sind meine Eltern/Erziehungsberechtigten/Angehörigen unter folgender Adresse zu erreichen:

Name: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Handy: _____



Weitere Angaben zur Person - Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Ich bin/mein Kind ist zum Zeitpunkt der Fahrt: DPSG-Mitglied kein DPSG-Mitglied
 2. Teilnahme-Beitrag: normal Leiterbeitrag Ermäßigung, weil _____
 3. Ich bin/mein Kind ist: Schwimmer/-in Nichtschwimmer/-in
 4. Ich bin/mein Kind ist Bettnässer: ja nein
 5. Ich/mein Kind darf nach Absprache mit mindestens zwei anderen Pfadfindern kurzfristig die Gruppe verlassen: ja nein
 6. Ich/mein Kind kann mit dem Fahrrad verkehrssicher fahren: ja nein
 7. Ich habe/mein Kind hat folgende Krankheiten gehabt:
Röteln: ja nein Mumps: ja nein Keuchhusten: ja nein
Masern: ja nein Diphtherie: ja nein Scharlach: ja nein
Windpocken ja nein sonstige: _____
 8. Ich/mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja nein
Falls ja, welche (bitte ausreichend Medikamente mitnehmen!) und in welchen Zeitabständen?

 9. Die letzte Tetanusimpfung war am: _____
 10. Ich reagiere/mein Kind reagiert allergisch auf: _____
 11. Ich leide/mein Kind leidet an einer Krankheit: ja nein
Falls ja, an welcher? _____
Diese Krankheit schließt eine Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus:

 12. Im Falle einer Erkrankung oder Verletzung während des Unternehmens, gebe ich die Zustimmung zu ärztlich notwendigen Maßnahmen, also eventuell zu einer Operation!
 ja nein
- ⇒ Die Reise- und Teilnahmebedingungen habe ich/haben wir aufmerksam durchgelesen und verstanden. Der Anmeldebogen ist vollständig ausgefüllt.

GE, _____

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

GE, _____

Datum

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Informationsbogen, Impfausweis und Versichertenkarte bitte beim Leiter abgeben!