

Anmeldung zum „Wildnisspaß“ der Gemeinde Heidenrod

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn verbindlich

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

.....
Telefon

E-mail:.....

zum Wildnisspaß der Gemeinde Heidenrod vom 06. bis 10. Oktober 2025 an.

Name, Anschrift und Telefonnummer der Erziehungsberechtigten während der Freizeit:

.....
Falls die Eltern nicht erreichbar sind, Name, Anschrift und Telefonnummer einer Kontaktperson:

.....
Mein Kind leidet unter einer **Allergie** ☐ ja ☐ nein

Falls ja, welche.....

Mein Kind leidet unter einer **chronischen Erkrankung** ☐ ja ☐ nein

Falls ja, welche.....

Mein Kind muss täglich **Medikamente** einnehmen. ☐ ja ☐ nein

Falls ja, bitte die Medikamente auflisten.

Eine ärztliche Verordnung muss der Jugendpflege vorgelegt werden.

.....
.....
.....
Sonstige Besonderheiten/Auffälligkeiten/Ernährung.....

Krankenkasse:.....
(Bitte dem Kind die Krankenversicherungskarte mitgeben)

Versicherungsnehmer:.....**Geb.datum:**.....
(ganz wichtige Angabe, bitte nicht vergessen)

Hausarzt:.....

Bei unserem Kind besteht ein ausreichender Impfschutz vor Tetanus ☐ ja ☐ nein
(Bitte dem Kind Impfbuch oder besser Kopie mitgeben)

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind, falls erforderlich,
ärztlich behandelt wird. ☐ ja ☐ nein

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind, falls erforderlich,
in ein Krankenhaus gebracht wird, bei gleichzeitiger Benachrichtigung an unsere Anschrift. ☐ ja ☐ nein

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, den Teilnehmerbeitrag
von 75,00 Euro für das erste Kind und 65,00 Euro für jedes weitere Kind einer Familie

unter Angabe des **Stichworts „Wildnisspaß“, Name des Kindes**
auf das Konto der Gemeindekasse einzubezahlen.

Naspa Bad Schwalbach **BIC:NASSDE55XXX IBAN: DE09510500150393087951**

Über die Reihenfolge der Anmeldungen entscheidet der Geldeingang bei der Gemeinde.
Die Plätze sind begrenzt.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, für Schäden aufzukommen, die mein Kind verursacht.
Ich verpflichte mich ferner, mein Kind abzuholen, wenn gesundheitliche Gründe dies erfordern
oder bei groben Verstößen ein Ausschluss aus der Freizeit erfolgen muss.

Ich bin damit einverstanden, dass im Anschluss an die Freizeit die Fotos den TeilnehmerInnen
zum privaten Gebrauch über einer Dropbox zum Download bereitgestellt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind in Pressemitteilungen (regionale
Zeitungen, Gemeinde eigene Homepage) verwendet werden dürfen.

Heidenrod, den.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten