



## Anmeldung 53. Jugend-Freizeitlager

von Samstag 27.07.2024 bis Freitag 02.08.2024  
im Sportjugendlager Brettachtal / Beimbach

Anmeldebeginn SVO-Mitglieder: 19.04.2024

Anmeldebeginn SVO-Nichtmitglieder: 26.04.2024 (je nach Verfügbarkeit der Teilnehmerplätze)

Anmeldeschluss: 07.07.2024

Lagerbeitrag für Vereinsmitglieder: 120,00 € je Kind/Jugendliche/r.

Lagerbeitrag für Nichtmitglieder des SV Onolzheim e.V.: 150,00 € je Kind/Jugendliche/r.

### Sehr geehrte Eltern,

die Jugendbetreuer und Jugendbetreuerinnen des SV Onolzheim freuen sich, dass ihr uns auch dieses Jahr eure Kinder wieder für eine spannende und abwechslungsreiche Woche anvertrauen. Als Gegenleistung bieten wir eine optimale Betreuung bei sehr guter Verpflegung.

	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			

Kontaktdaten der/des Erziehungsberechtigten:

<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Adresse:</b>		

Kontaktdaten falls der/die Erziehungsberechtigte/r nicht erreichbar ist:

<b>Vorname:</b>	<b>Nachname:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Adresse:</b>		



Um den Kindern (und Betreuern) den Aufenthalt ein wenig zu versüßen, sind wir auf Kuchenspenden (trockener Kuchen, „auf die Hand“) von euch angewiesen. Entweder kann der Kuchen am Samstag direkt mit den Kindern im Lager oder am Dienstag 30.07.2024 (18:00 Uhr – 19:00 Uhr) bei Andrea Riethmüller (Siedlerstraße 7, 74564 Crailsheim) abgegeben werden.

- Abgabe Samstag im Lager.
- Abgabe Dienstag in Onolzheim.

Mit meiner Unterschrift melde ich die oben aufgeführten Kinder verbindlich für das Freizeitlager an. Ebenfalls bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des SV Onolzheim gelesen und akzeptiert habe. Wir wissen, dass eine Haftung für verlorene/beschädigte Gegenstände gegenüber dem/r Veranstalter/ Betreuer ausgeschlossen ist. Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, falls mein/e Kind/er das Handyverbot im Freizeitlager missachtet/n, dieses von der Lagerleitung eingezogen und bis zum Ende des Freizeitlagers verwahrt wird.

**Ergänzend bitten wir euch, das Merkblatt zum Umgang im Krankheitsfall (Seite 3 der Anmeldung) und bei Bedarf die Ermächtigung zur Medikamentengabe zu lesen und zusammen mit der Anmeldung bei Lena Wengert (74564 Crailsheim; Mörikestraße 4) abzugeben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten/Fotos/digitale Medien (als auch meiner Kinder) von dem Verein zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen: Mitgliederverwaltung, Internetauftritt/Social Media, Printmedien, Unfallmeldung, Ausschusssitzungen und Vereinsveranstaltungen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS- GVO vom 25.5.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein (im Rahmen der Veranstaltung „Jugend-Freizeitlager des SV Onolzheim“), schriftlich unter folgender Adresse: [gesamtjugend@sv-onolzheim.de](mailto:gesamtjugend@sv-onolzheim.de).



**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

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

## Umgang im Krankheitsfall

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Simone Dierolf, Timo Kratzer oder Alexander Maneth bei meinem/ unserem Kind kleinere Verletzungen und kleinere Erkrankungen behandeln und Erste Hilfe leisten dürfen. Und sofern nötig, mein/unser Kind von einem Arzt behandeln lassen und in diesem Rahmen alle notwendigen Entscheidungen treffen sowie Informationen und Unterlagen erhalten dürfen. Wir bitten um Verständnis, dass es uns organisatorisch nicht möglich ist wegen jeder kleinen Verletzung eines Kindes einen Arzt aufzusuchen.

Ja /  Nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fremdkörper z. B. Holzsplitter, Glasscherben aus der Haut meines/unseres Kindes mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden dürfen.

Ja /  Nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Zecken aus der Haut meines/unseres Kindes mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden dürfen.

Ja /  Nein

## Meine/unser Kind hat:

Asthma

Allergie, welche: \_\_\_\_\_

Medikamentenunverträglichkeit, welche: \_\_\_\_\_

Lebensmittelunverträglichkeit, welche: \_\_\_\_\_

andere Krankheiten, welche: \_\_\_\_\_

muss im Akutfall Medikamente einnehmen, welche: \_\_\_\_\_

muss regelmäßig Medikamente einnehmen.

Die Medikamente mit deutlicher Namenskennzeichnung werden zusammen mit der ausgefüllten Ermächtigung zur regelmäßigen Medikamentengabe zu Beginn der Veranstaltung dem anwesenden Sani-Team zur Aufbewahrung übergeben.

weitere wichtige Hinweise: \_\_\_\_\_

Im Notfall bin ich/sind wir unter nachfolgender Nummer zu erreichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift