



Sommerlager Bötzingen 2025 Anmeldung

1. Wieso erheben wir die nachfolgenden Daten?

Ja, Ich/Wir habe/haben die [Erklärung für die Eltern/Personenberechtigten](#) gelesen, zur Kenntnis genommen und gespeichert.

2. Anmeldung

Name des Kindes: Max Mustermann
Straße / Hausnummer: Musterstraße 1
PLZ / Wohnort: 79268 Bötzingen

Geschlecht: männlich
Geburtsdatum (jjjj-mm-tt): 2011-07-23
T-Shirt Größe wählen: 128 / 140 / 152 / 164 / S / L / M / XL

E-Mail Adresse für die Anmeldungsabwicklung: familie.mustermann@mustermail.de

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, neben den für die Durchführung relevanten E-Mails auch über zukünftige Sommerlager per E-Mail informiert zu werden: **Ja**

Bei Notfällen oder sonstigen Situationen, die einer Abklärung bedürfen, verständigen Sie bitte:

Kontaktperson 1:

Name:

Papa Mustermann

Telefon-/Handynummer:

0123 4567 8952

Kontaktperson 2:

Name:

Mama Mustermann

Telefon-/Handynummer:

0123 5487 1233

Sonstiges:

Bei meinem/unserem Kind treten folgende Besonderheiten auf, dabei ist Folgendes zu beachten:
Ausgeprägte Spinnenphobie, Höhenangst

Besondere Anforderungen an die Verpflegung:
vegetarisch, Nussallergie

Wünsche oder Bemerkungen besonderer Art:
In den ersten Tagen bitte besonders beachten, da dies das erste Zeltlager für Max ist.

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten zur Anmeldung nach § 6 1c KDGD. Bitte beachten Sie hierzu die ausführlichen [Hinweise zum Datenschutz](#).

Ja, Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind am Sommerlager Bötzingen des Sommerlagerteams Bötzingen bzw. der Katholischen Kirche March-Gottenheim vom Freitag, den 01. August bis Samstag, den 09. August 2025 im Schwarzwald teilnimmt.

3. Aufsichtspflicht und Ähnliches

Um unsere Aufsichtspflicht während der Veranstaltung erfüllen zu können, sind für uns die folgenden Informationen wichtig:

Ja, Ich habe/Wir haben das [Grundsätzliches zu Aufsichtspflicht und Ähnlichem](#) gelesen, zur Kenntnis genommen und gespeichert.

Mein/Unser Kind ist Schwimmer*in / Nichtschwimmer*in.

Ich erlaube/Wir erlauben, dass mein/unser Kind...

...am Baden in einer geschlossenen Badeanstalt (z.B. Schwimmbad) oder an einem durch Rettungsschwimmer*innen beaufsichtigten See/Strand/Fluss teilnimmt. **Ja/Nein**

...unter Aufsicht baden/schwimmen darf. **Ja/Nein**

...sich selbstständig im Wasser aufhalten darf. **Ja/Nein**

... auf den Hike mitgehen darf (Falls durch Teilnehmerzahl und Altersbeschränkung möglich). **Ja/Nein**

...im Rahmen des Sommerlagers in Privat-PKWs oder gemieteten Fahrzeugen mitfahren darf. **Ja/Nein**

...zu klar abgesprochenen Zeiträumen und in klar abgesprochenen Gebieten (außerhalb des Veranstaltungsortes) ohne Begleitung einer betreuenden Person, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmenden unterwegs sein darf. **Ja/Nein**

Ich übertrage/Wir übertragen die Aufsicht über mein/unser Kind Max Mustermann an das Sommerlagerteam Bötzingen mit allen damit verbundenen Rechten und Pflichten für den Zeitraum des Sommerlager Bötzingen vom 01. August bis 09. August 2025.

Bitte beachten Sie die [Hinweise zum Datenschutz](#).

4. Gesundheitsdaten

Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei: IKK Classik

Gibt es bei Ihrem Kind ungewöhnliche Reaktionen/Allergien auf Insektenstiche? **Nein / Ja, folgende:**

Wespenstiche

Bestehende/akute/chronische Krankheiten/Allergien oder andere Besonderheiten, die mein/unser Kind von der Teilnahme an bestimmten Aktivitäten ausschließen würde oder auf die die Leiter*innen besonders achten müssen:

Asthma

Mein/Unser Kind benötigt zurzeit regelmäßig folgende(s) Medikament(e)*

Spray

Folgende(s) Medikament(e) benötigt mein/unser Kind im Bedarfsfall*

Tabletten

Ich habe/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass bei einer Eintragung in den vorherigen beiden, mit "*" gekennzeichneten Feldern auch der zusätzliche [Fragebogen Medikamente](#) ausgefüllt werden muss und füge/n



diesen der Anmeldung bei.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass...

...kleine Fremdkörper wie Holzsplitter und Glasscherben aus der Haut meines Kindes mit den notwendigen Hilfsmitteln von Leiter*innen, die in Erster Hilfe geschult sind, entfernt werden dürfen: **Ja/Nein**

...kleinere Wunden meines Kindes mit Desinfektionsspray und Pflaster von den Leiter*innen behandelt werden dürfen: **Ja/Nein**

...Zecken aus der Haut meines/unseres Kindes mit den notwendigen Hilfsmitteln entfernt werden dürfen: **Ja/Nein**

... meinem/unserem Kind bei kleineren Krankheiten, Verletzungen oder Bienenstichen folgende Medikamente verabreicht werden dürfen:

Zugestimmt: ACC akut 200

Zugestimmt: Autan

Zugestimmt: Azaron Stick

Zugestimmt: Bepanthen

Zugestimmt: Betaisodona Salbe

Zugestimmt: Fenistil Tropfen

Zugestimmt: Fenistil Wundheilgel

Zugestimmt: Iberogast

Zugestimmt: IBU - ratiopharm

Zugestimmt: IBU 400 akut

Zugestimmt: Imodium akut

Zugestimmt: Kohle-Compretten

Zugestimmt: Kytta-Balsam

Zugestimmt: Vomex Saft / Dragees

Zugestimmt: Medice N

Zugestimmt: Octenisept

Zugestimmt: Paracetamol 500

Zugestimmt: Perenterol

Zugestimmt: Softasept

Zugestimmt: Voltaren

Mit der Anmeldung Ihres Kindes zum Sommerlager Bötzingen stimmen Sie - als Personensorgeberechtigte - zu, dass im Dringlichkeitsfall (Beurteilung nach Ermessen der Veranstaltungsleitung) die Leiter*innen berechtigt sind Ihr Kind von einer*inem Ärzt*in behandeln zu lassen. Hierzu ist die/der zur*m Ärzt*in begleitende Gruppenleiter*in berechtigt, diesen die notwendigen Informationen über Ihr Kind aus dieser Anmeldung weiterzugeben. Selbstverständlich werden Sie - als Personensorgeberechtigte - im Falle eines Ärzt*innenbesuches schnellst möglichst kontaktiert. Bei unvollständigen Angaben übernimmt das Sommerlager Bötzingen keinerlei Haftung für mögliche gesundheitliche Risiken der/des Teilnehmer*in.

Ich/Wir erkläre/n, dass mein/unser Kind nach meinem/unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist: **Ja/Nein**

Sonstige wichtige medizinische oder andere Hinweise: **Bitte Angeben**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Gesundheitsdaten. Bitte beachten Sie hierzu die ausführlichen [Hinweise zum Datenschutz](#).



5. Fotos und Filmaufnahmen im Zusammenhang mit dem Sommerlager Bötzingen

vom Freitag, 01. August bis Samstag, den 09. August 2025

Ich/Wir haben die [Informationen zur Einwilligung von Teilnehmer_innen, Mitwirkenden und Personensorgeberechtigten zu Foto und Filmaufnahmen](#) gelesen, zur Kenntnis genommen und gespeichert.

Wir bitten um die nachfolgende Einwilligung (der jeweilige Volltext ist in der oben angegebenen Information enthalten):

Ich bin damit Einverstanden, dass...

...Gruppenbilder (wie beschrieben) angefertigt und verarbeitet werden: **Ja/Nein**

...Bilder- und Filmaufnahmen angefertigt und zur Öffentlichkeitsarbeit (wie beschrieben) verwendet werden: **Ja/Nein**

...Bilder- und Filmaufnahmen angefertigt und Sommerlagerintern (wie beschrieben) verarbeitet und geteilt werden: **Ja/Nein**

Bitte beachten Sie die [Hinweise zum Datenschutz](#).

Ich habe/Wir haben die mehrfach erwähnten [Hinweise zum Datenschutz](#) zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

6. Unterschriften

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige*n ich/wir, keine Rückfragen zu dieser Anmeldung zu haben, **alle** bereitgestellten Informationen aus den separaten fünf Dokumenten gelesen, zur Kenntnis genommen und gespeichert zu haben, sowie die Richtigkeit und das Einverständnis mit **allen** auf den Seiten 1 bis 4 aufgeführten Angaben und Einwilligungen dieser Anmeldung. Sollten wir (Sommerlager Bötzingen) davon erfahren, dass Angaben unwahrheitsgemäß oder unvollständig gemacht wurden halten wir uns vor, die Teilnahme zu untersagen.

.....
Ort/Datum, Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

(Bei nur einer Unterschrift versichert die unterzeichnende Person, dass sie allein vertretungsberechtigt ist.)