

# »» INFORMATIONS-/ GESUNDHEITSGRAGEN PFINGSTLAGER 2023



deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Liebe Pfadfinderinnen und Pfadfinder des Stamms MLK,  
liebe Eltern,

es ist nötig, dass ihr/Sie uns alle wichtigen Informationen zu evtl. persönlichen Besonderheiten  
Ihres Kindes mitteilen. Wir gewährleisten selbstverständlich einen vertraulichen Umgang mit  
diesen Informationen und möchten euch/Sie bitten, dieses Formular vollständig auszufüllen und  
unterschrieben **spätestens zur Abfahrt** in das Pfingstlager abzugeben.

## **1. Angaben zum Lagerteilnehmenden**

*Vor- und Nachname:*

*Pfadfinderstufe:*

*Geburtsdatum:*

*Straße und Hausnummer:*

*Postleitzahl und Wohnort:*

## **2. Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten / Notfall-Kontaktperson (24h erreichbar)**

Wir sind – für jede Art von erforderlichen Rückfragen – während des Lagers wie folgt erreichbar:

*Name, Adresse:*

*Telefon- und Handynummer:*

Für den Fall unserer Abwesenheit / Nichterreichbarkeit benennen wir folgende Kontaktperson:

*Name, Adresse, Telefon:*

## **3. Angaben zur Ernährung**

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Teilnehmer:in isst...

alles

vegetarisch

vegan

\_\_\_\_\_

*Sonstige Unverträglichkeiten oder Nahrungsmittelallergien:*



#### **4. Schwimmen im Lager**

Das gemeinsame Schwimmen in Bädern, Seen und im Meer, die Durchführung von Bootsfahrten oder auch nur der Aufenthalt an Gewässern ist oftmals Bestandteil von Lagern. Wir benötigen Ihr Einverständnis, dass ihr Kind an Schwimmaktivitäten teilnehmen kann. Außerdem benötigen wir Informationen zur Schwimmfähigkeit:

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Unser / Mein Kind kann...

- ...**gar nicht schwimmen** und darf nicht an Schwimmaktivitäten teilnehmen!
- ...**gut schwimmen** und darf an Schwimmaktivitäten (unter Leiterschaft) teilnehmen.
- ...**sehr gut schwimmen** und darf an Schwimmaktivitäten (unter Leiterschaft) teilnehmen.

#### **5. Sonstige Sportarten / Aktivitäten im Lager**

Ich erlaube meinem Kind / Wir erlauben unserem Kind, an Veranstaltungen wie z. B. Radtouren, Kanufahrten, Segeln, Wanderungen im Gelände etc. teilzunehmen.

- Ja
- Nein

An folgenden (anderen) Sportarten / Aktivitäten darf mein/unser Kind nicht oder nur eingeschränkt teilnehmen:

---

---

#### **6. Aufsicht**

Mein / Unser Kind darf sich in Kleingruppen von **mind. drei Personen** ggf. ohne Begleitung von Leitern (ab Juffi) in vorher klar abgegrenzten Bereichen bewegen.

- Ja
- Nein

#### **7. Angaben zu Krankheiten / Impfungen / evtl. Medikamenteneinnahme**

Die Informationen sind vertraulich und nur dem Leitungsteam zugänglich!

- Mein / Unser Kind hat keine Beeinträchtigungen
- Mein / Unser Kind hat gesundheitliche Beeinträchtigungen

Bitte nennen Sie alle gesundheitlichen Beeinträchtigungen, wie z.B. Asthma, Herzleiden, Diabetes, Allergien, Anfallsleiden, ADHS etc., die sich ggf. auch ohne Anlass oder im Rahmen sportlicher Aktivitäten oder sonstigen Situationen bemerkbar machen könnten und/oder für die Betreuer nicht äußerlich erkennbar sind.

---

---



Aufgrund ärztlicher Verordnung muss der/die Teilnehmer/in folgende Medikamente zu sich nehmen:

Name des Medikaments:

Dosierung:

---

---

Name des Medikaments:

Dosierung:

---

---

Mein / Unser Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein / unser Kind die o. g. Medikamente während des Pfingstlagers von einem Leiter verabreicht bekommt.

### **8. Arzt- und Krankenhausbesuch**

Sollte Ihrem Kind beim Lager etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter/stationärer Krankenhausaufenthalt erforderlich werden, werden die LeiterInnen versuchen, unverzüglich mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.

Wir sind damit einverstanden, dass vom Arzt ggf. für dringend erachtete Schutzimpfungen (z.B. Tetanus) sowie sonstige ärztliche Maßnahmen veranlasst werden können, auch für den Fall, dass wir Sie vorher nicht mehr telefonisch erreichen konnten.

**Bitte an eine Kopie des Impfpasses denken und bei den Leitern abgeben!**

Name der Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

---

Falls bekannt, Datum der letzten Tetanus Impfung: \_\_\_\_\_

### **9. Sonstige Hinweise**

**Unser Kind muss die Rückreise auf eigene Kosten antreten oder von einem Elternteil abgeholt werden, falls es wiederholt und massiv gegen die Anweisungen der Leiter verstößt, aus medizinischen/gesundheitlichen oder aus anderen Gründen das Lager nicht fortsetzen kann!**

Für die Betreuung meines / unseres Kindes geben wir...

keine

folgende weiteren Hinweise, die für die Aufsichtspersonen wichtig sind:

---

---

*Bitte vor dem Lager diese auch persönlich mit den Leiter:innen besprechen!*



## **10. Weitere Erklärungen der Sorgeberechtigten**

a) Uns ist bekannt, dass zum Programm auch die Teilnahme an nicht alltäglichen Aktivitäten, wie z. B. Wandern, Klettern, Schwimmen in natürlichen Gewässern, Bootsfahrten, Geländespiele, der Umgang mit Küchengeräten und Werkzeugen sowie Zeiten ohne unmittelbare Beaufsichtigung der Teilnehmer durch die Aufsichtspersonen gehören können. **Hierbei kann trotz größter Sorgfalt der Leiter:innen nie ganz ausgeschlossen werden, dass Verletzungen und/oder andere Schäden entstehen können.**

b) Uns ist ferner bekannt, dass unser Kind während des Lagers keinerlei Sachen von besonderem Wert mit sich führen soll, wie z.B. wertvoller Schmuck, teure Kleidung, elektronische Geräte. **Wir haben davon Kenntnis genommen, dass für die Beschädigung bzw. das Abhandenkommen solcher Gegenstände seitens des Stamms keinerlei Haftung übernommen wird.**

c) Uns ist bewusst, **dass Ersatzansprüche gegen den DPSG Stamm Martin Luther King sowie gegen einzelne Leiter:innen für Schäden**, die ausschließlich durch falsche oder unterlassene Angaben in dieser Erklärung entstanden sind, **ausgeschlossen sind.**

d) **Wir fügen diesem Bogen bei oder übergeben den Gruppenleitern spätestens bei Fahrtantritt folgende Dokumente: Personalausweis/(Kinder-)Reisepass, Gesundheitskarte (ggf. mit Auslandsbescheinigung), Kopie des Impfausweises.**

e) **Die auf der Anmeldung und oben angegebenen Daten dürfen entsprechend der Allgemeinen Datenschutzerklärung der DPSG verarbeitet werden.**

*Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten/die Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden von dem DPSG Stamm Martin Luther King nur für die unmittelbare Abwicklung des Lagers verwendet und im Anschluss gelöscht. Daten sind nur Personen zugänglich, die diese unbedingt benötigen (z. B. einem Gruppenleiter nur die Daten seiner Gruppe usw.).*

*Gesundheitsbezogene Daten unterliegen einer besonderen Sensibilität und werden verschlossen aufbewahrt. Sie werden nicht gespeichert. Im Anschluss an das Lager werden Ihnen die Bögen zurückgegeben oder vernichtet. Rechtsgrundlage ist § 6 Abs. 1 lit. F des Kirchlichen Datenschutzgesetzes (KDG) und die Allgemeine Datenschutzerklärung der DPSG.*

f) **Vereinbarung über die Nutzung von Fotografien und Filmen**

Erklärung gemäß KDG: Für unsere Berichterstattung während und im Anschluss des Pfingstlagers im Internet, Medien, Presse etc. dürfen von meinem / unserem Kind Foto- und Videoaufnahmen erstellt werden. Ein Honorar wird hierfür nicht entrichtet. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für die oben genannten Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt. Der/die Fotografierte/Gefilmte kann die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen und der Publikation formlos widersprechen. Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. **Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen.**

g) **Ich / Wir bestätigen die Richtig- und Vollständigkeit aller gemachten Angaben und fühlen uns hinreichend informiert.**

Für Rückfragen steht der Stammesvorstand gerne zur Verfügung!

---

Ort / Datum

---

Unterschrift des Lagerteilnehmenden / bei Minderjährigen die Unterschrift **der/des** Erziehungsberechtigten

