



Dr.–Gustav-Woehrnitz-Weg 6
9781 Lohr am Main
www.ej-lohr.de
<https://www.instagram.com/ej.lohr/>

TELEFON: 015227604741
TELEFAX: 09352/871633
eMail: freizeiten.jugend.lohr@elkb.de

Verbindliche Anmeldung zur Freizeit

Name der Freizeit:

Zeitraum:

Daten des Teilnehmenden

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

(Optional) Mobil

Krankenversicherung (zutreffendes bitte ankreuzen):

Pflichtversichert freiwillig gesetzlich privat

Name des Hauptversicherten/ Ggf. Anschrift

Geburtsdatum des Hauptversicherten:

Krankenkasse und Versicherungsnummer:

Bitte denke Sie daran dem Teilnehmenden den Impfass und die Versichertenkarte mitzugeben!

Im Notfall erreichbar

Notfallkontakt I

Name, Vorname:

Telefon

Handy

Ist diese Person sorgeberechtigt? (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Notfallkontakt II

Name, Vorname

Telefon

Handy

Ist diese Person Sorgeberechtigt? (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht unerlässlich und müssen von Personensorgeberechtigten angegeben werden.

Liegen **Krankheiten oder Besonderheiten** beim Teilnehmenden vor? (z.B. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf → bitte Menge, welches Präparat, die Häufigkeit der Einnahme und ob Unterstützungsbedarf dabei besteht angeben...)

Gibt es **besondere Essgewohnheiten** (Vegetarier/Vegane Lebensweise) / **Lebensmittelunverträglichkeiten**?

Kann der Teilnehmende **schwimmen**? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ja Nein

Besteht beim Teilnehmenden **aktuell ein wirksamer Impfschutz** gegen...? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ...Tetanus
- ...FSME (Zecken)
- ...Covid19

Welche Informationen brauchen die JugendleiterInnen noch für die Betreuung des Teilnehmenden?