## **ANMELDUNG FÜR DAS PSG BUNDESLAGER 2023**

Liebe Pfadfinder\*innen, liebe Leiter\*innen, liebe Eltern,
mit diesem Anmeldebogen meldet ihr euch oder euer Kind verbindlich für das
PSG Bundeslager 2023 an. Bitte füllt den Anmeldebogen vollständig aus und gebt
diesen bei eurer Gruppenleitung ab. Eine endgültige Bestätigung der Anmeldung erfolgt
durch das Bundesamt.

Hiermit melde ich mich/ mein Kind zum Bundeslager 2023 an:

| Zur Person                                  |              |         |           |           |          |                      |  |  |
|---|--------------|---------|-----------|-----------|----------|----------------------|--|--|
| Vorname                                     |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Nachname                                    |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Geschlecht                                  | [] wei       | blich   | [] mär    | nnlich    | [] dive  | ers                  |  |  |
| Geburtsdatum                                |              | ·       | ·         |           |          |                      |  |  |
| Voraussichtliche Altersstu                  | fe [] Wio    | htel[]  | Pfadi [ ] | Caravell  | e [ ] Ra | anger [ ] Leiter*in  |  |  |
| im August 2023                              |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Mail-Adresse:                               |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Anschrift                                   |              |         |           |           |          |                      |  |  |
|   |              |         |           |           |          | _                    |  |  |
| Notfall-Kontakt 1                           | Name:        | Name:   |           |           |          | Handy-Nr             |  |  |
| Notfall-Kontakt 2                           | Name:        | Name:   |           |           | Handy-Nr |                      |  |  |
|   |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Beitragsermittlung                          |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| PSG-Mitgliedsnummer:                        |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Fahren weitere Geschwist                    | [] nein      | 1       |           |           |          |                      |  |  |
| Wenn ja, Mitgliedsnumme                     | er des Gesch | wisterk | indes:    |           |          |                      |  |  |
|   |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Ernährung                                   |              |         |           |           |          |                      |  |  |
| Info: Laut Beschluss BV 2                   | 022 sind säi | ntliche | Speisen   | vegetaris | ch und   | l vieles auch vegan. |  |  |
| Vegane Ernährung gewünscht? [ ] ja [ ] nein |              |         |           | 1         |          |                      |  |  |
| Lebensmittelunverträglich                   | ıkeiten      | [] kei  | ne        | [] Waln   | uss      | [] Haselnuss         |  |  |
| /Allergien?                                 |              | [ ] Erc | lnuss     | [] Mano   | del      | [ ] Cashewkerne      |  |  |
|   |              | [ ] Glu | ıten      | [] Lakto  | ose      | [ ] Fruktose         |  |  |
|   |              | Weiter  | re Unvert | räglichke | eiten:   |                      |  |  |

| Gesui   | ndheit   |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|
| Besteh  | nende Allergien?   |  |  |  |  |  |  |
| Chroni  | sche Erkrankungen?   |  |  |  |  |  |  |
| Müsser  | n regelmäßig Medikamente eingenommen werden? [ ] ja [ ] nein   |  |  |  |  |  |  |
| Mein K  | Kind wird diese Medikamente selbstständig einnehmen. [] ja [] nein   |  |  |  |  |  |  |
| Name    | der Krankenversicherung  |  |  |  |  |  |  |
| Name    | und Geburtsdatum der*des Stammversicherten   |  |  |  |  |  |  |
| Sonstig | ge wichtige medizinische oder andere Hinweise:   |  |  |  |  |  |  |
| T-Shi   | rt   |  |  |  |  |  |  |
| Der Te  | ilnahme-Beitrag beinhaltet ein Lager-Shirt.  |  |  |  |  |  |  |
| Größe:  | :[]XS []S []M []L []XL []XXL[]3XL  |  |  |  |  |  |  |
| [ ] Bur | ntes T-Shirt [ ] Schwarz/Weiß T-Shirt  |  |  |  |  |  |  |
| Fähig   | keiten   |  |  |  |  |  |  |
| Schwir  | mmer*in? [] ja [] nein   |  |  |  |  |  |  |
| Ist sch | wimmen unter Aufsicht erlaubt? [ ] ja [ ] nein   |  |  |  |  |  |  |
| []      | Ich erlaube die Teilnahme an Spaziergängen und Ausflügen ohne Aufsicht in Kleingruppe von mindestens drei Personen.  |  |  |  |  |  |  |
| []      | Ich genehmige die Veröffentlichung der bei der Veranstaltung entstandenen Fotos und Filme der angemeldeten Person im Internet, Social Media und in weiteren Öffentlichkeitsmaterialier der PSG. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.   |  |  |  |  |  |  |
| []      | Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei grobem Fehlverhalten während des Lagers die Heimfahrt auf eigene Kosten erfolgt. Im Falle einer vorliegenden Aufsichtspflicht muss das Kind in einem solchen Fall entweder abgeholt oder die Gruppenleitung für die Dauer de Rückfahrt aus der Aufsichtspflicht entlassen werden. |  |  |  |  |  |  |
| []      | Für Caravelles & Ranger: Hiermit stimme ich der Teilnahme meines Kindes am Übernachtungshaik ohne volljährige Begleitperson zu. (Info: Caravelles und Range übernachten beim Haik eine Nacht außerhalb des Zeltplatzes an einem selbstgewählten Ort  |  |  |  |  |  |  |
| []      | Hiermit erkläre ich, dass die oben gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Sollte sich am gesundheitlichen Zustand der genannten Person etwas ändern, werde ich die Gruppenleitung informieren.  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |  |  |  |  |  |  |