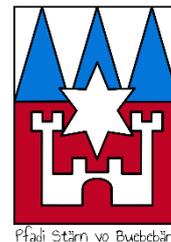


Liebe Eltern, Liebe Pfadis

Dieses Notfallblatt dient als Anmeldung für unsere Lager.  
Die Angaben auf diesem Anmeldeformular dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Anmeldeformular wird nach dem Lager vernichtet.

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.



Lagerbezeichnung: (z.b. SoLA / PfiLa / etc.) \_\_\_\_\_

<b>Personalien</b>
Pfadiname:
Vorname:
Name:
Geburtsdatum:
Heimatort:
Religion / Konfession:
Strasse:
PLZ, Ort:
Telefon:
Mobiltelefon (falls vorhanden):
Name und Vorname des Inhabers bzw. der Inhaberin der elterlichen Gewalt:

<b>Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers (falls möglich in der Schweiz)</b>
Vorname / Name:
Strasse:
PLZ, Ort, Land:
Telefon:
Mobiletelefon:
Beziehung zum Kind:

<b>Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer)</b>	
Krankenkasse:	Karten-Nr.:
Gönner der Rega: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Karten-Nr.:
<b>Hausarzt</b>	
Vorname / Name:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	

Telefon Praxis:

### Gesundheitszustand

Gewicht:

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Sollten die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden:

Ja

Nein

Wann:

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheit und Unfälle, Operationen, Allergien):

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung (**bitte ankreuzen**)

Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.

Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin / Wir sind erreichbar unter der Nummer:

### Allgemeines

Kann die Teilnehmerin / der Teilnehmer schwimmen:  Ja  Nein

Anfänger

Fortgeschritten (bis 300m)

Könner (bis 1'000m)

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, etc.):

Vorhandenes Bahnticket (**bitte ankreuzen**):  Nichts  Halbtax  GA

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, etc.):

### Rega Versicherung

Die Teilnehmenden von J&S-Lager können durch das Leitungsteam kostenlos bei der Rega gemeldet werden und gelten dadurch für die Lagerdauer als Rega-Gönner.

Ich bin einverstanden, dass hierfür Name, Adresse und Geburtsdatum meines Kindes an die Rega weitergegeben werden.  Ja  Nein

Ich habe eine Kopie des Impfausweises beigelegt:  Ja  ich bin nicht geimpft

Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ich bestätige hiermit, dass die Fotos, welche innerhalb des Lagers gemacht werden, im Internet, in unserer Abteilungszeitschrift „Herold“ und in Zeitungsberichten veröffentlicht werden dürfen.

Ich habe die Lager AGB's (siehe auf der Homepage unter «Dokumente») gelesen und akzeptiere diese!

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern: