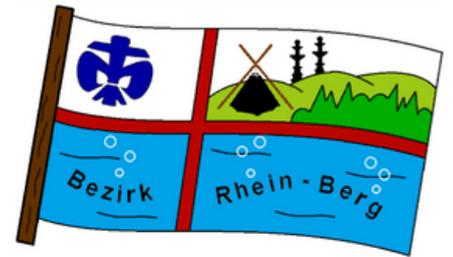


# Anmeldung Bezirkssommerlager 2025



Liebe Pfadfinder\*innen, Liebe Eltern,

Im nächsten Jahr werden wir als Bezirk Rhein-Berg ein gemeinsames Sommerlager veranstalten.

Vom **11. - 22.8.2025** werden wir gemeinsam im Pfadfinderdorf Zellhof in Österreich zelten. Unter dem Motto „*Mittelalter*“ erwarten uns dort viele spannende, abenteuerliche, lustige und abwechslungsreiche Aktionen. Neben neuen Begegnungen im Bezirk wird es vor Ort auch die Möglichkeit für internationale Begegnungen mit anderen Pfadfindern geben.

Die Anmeldungen **gebt ihr** bitte zusammen mit dem vollständig ausgefüllten Gesundheitsbogen, sowie der Foto-Einwilligung pünktlich bis zum **19.01.2024 bei euren Leitern ab.**

Die Kosten für das Lager betragen 280€, Geschwisterkinder zahlen 240€. Das Geld überweist ihr bitte ebenfalls bis zum **19.01.2024** auf untenstehendes Konto.

Kontoinhaber: DPSG Stamm Woodstock

IBAN: DE90 3705 0198 1900 2330 63

BIC: COLSDE33

Verwendungszweck: Bezirkssommerlager 2025 + "Name"

Eine Packliste und genauere Infos folgen zu einem späteren Zeitpunkt.

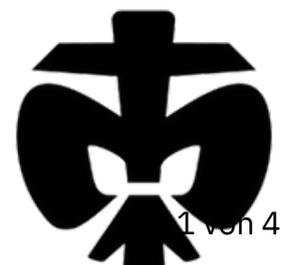
Bei Fragen rund um das Lager steht euch die Bezirksleitung zur Verfügung:

Talina Meyer: talina.mey@gmail.com

Thomas Over: thomasover@stammgilwell.de

Wir freuen uns auf ein tolles Lager mit euch,

Eure Bezirksleitung



# Anmeldung Bezirkssommerlager 2025



Hiermit melde ich mich/ mein Kind verbindlich zum  
Bezirkssommerlager 2025 an.

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 280€ (Geschwisterkinder 240€) überweise ich  
bis zum 19.01.2024 auf das genannte Konto.

Name: \_\_\_\_\_

Stufe: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Geschwisterkind**

**Vegetarier\*in**

**Veganer\*in**

Mit Erlaubnis der Betreuer darf mein Kind in Kleingruppen von mindestens 3  
Personen das Gelände ohne Aufsicht eines Leiters verlassen.

Mitgebrachte Süßigkeiten/ Snacks werden bei Ankunft auf dem Zeltplatz durch die  
Leiter eingesammelt und für den „Lager-Kiosk“ verwendet.

Aufgrund von Allergien bitten wir ausdrücklich darum ihren Kindern keine Snacks  
mit Erdnüssen mitzugeben!

Mein Kind ist für mitgebrachte Sachen selbst verantwortlich.

Technische Geräte jeglicher Art sind nicht erlaubt.

Ich verstehe und akzeptiere folgende Teilnahmebedingungen:

1. Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die Zahlungsziele eingehalten werden.

2. Die Lagerleitung übernimmt die gesetzliche Aufsichtspflicht für die Dauer des  
Lagers.

3. Bei besonderer Missachtung der Lagerregeln ist die Leitung berechtigt, den/die  
Teilnehmer\*in auf eigene Kosten nach Hause zu schicken. Anspruch auf

Erstattung der Kosten für das Lager und die Rückfahrt entsteht nicht.

(Lagerregeln siehe: letzte Infos)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

# Gesundheitsfragebogen für das Bezirkssommerlager 2025

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geschlechtsidentität: \_\_\_\_\_



Im Notfall (für den gesamten Zeitraum der Fahrt) zu erreichen unter:

Name/ Beziehung zum Kind: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

hat folgende Allergien/ Krankheiten/ Medikamenten-/ Unverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nimmt folgende Medikamente ein und ist in der Lage diese selbst zu dosieren und einzunehmen:      ja      nein

Medikament	Anwendungsgebiet	Dosis/ Zeit der Einnahme

- hat folgende Blutgruppe (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

- der aktuelle Tetanusschutz gilt bis: \_\_\_\_\_

- sonstige Bemerkungen oder gesundheitliche Probleme:

- \_\_\_\_\_

Leiter dürfen haushaltsübliche medizinische Grundversorgung leisten

(z.B. Desinfektion von Wunden, Pflaster):      ja      nein

hat Schwimmabzeichen \_\_\_\_\_ und darf unter Aufsicht schwimmen gehen:

ja      nein

- darf in einem von einem Leiter geführten PKW fahren:      ja      nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Vereinbarung über die Nutzung von Fotografien und Filmen für die  
Berichterstattung der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg DPSG Diözesanverband Köln

Veranstaltung:

Datum:

Vorname, Nachname:

Kontaktmöglichkeit:

(Adresse, Email Adresse, Telefonnummer)

Geb.-Datum:

DPSG DV Köln

Rolandstr. 61

50677 Köln

Tel.: 0221-937020-50

info@dpsg-koeln.de

Zwischen dem Diözesanverband Köln der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) und o.g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Fotografien und Videos während der o.g. Veranstaltung getroffen:

1. Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem Diözesanverband Köln unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.
2. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:
  - Veröffentlichung in den Medien des Verbandes (z.B. Lupe oder Newsletter)
  - Veröffentlichung in der Presse (z.B. Pressefotos)
  - Veröffentlichung im Internet (z.B. auf den Homepages Verbandes oder den Auftritten bei Facebook, YouTube, Twitter etc.)
3. Der\*die Fotografierte/Gefilmte stimmt einer Nutzung seines\*ihres Bild-/ Filmmaterials zur Nutzung innerhalb von Fotomontagen unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen bzw. für verfremdete Bilder (keine Entstellung) der Originalaufnahmen zu.
4. Ein Anspruch auf eine Nutzung im Sinne der Ziffern 1 und 2 wird durch diese Vereinbarung nicht begründet. Der\*die Fotografierte/Gefilmte kann beim Diözesanverband Köln die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen und hat das Recht, dieses Einverständnis jederzeit schriftlich und ohne weitere Folgen zu widerrufen.
5. Der\*die Fotografierte/Gefilmte überträgt dem\*der Fotograf\*in alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.
6. Der Name des\*der Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet nicht statt.
7. Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird nicht gezahlt.
8. Eine Veränderung an dieser Vereinbarung bedarf der Schriftform.
9. Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen. Ferner willige ich hiermit ein, dass dieses Formular zur Sicherung der Einverständniserklärung bei der DPSG aufbewahrt und dokumentiert werden darf.

---

Ort, Datum    Unterschrift Fotografierte\*r (ab 12 Jahre erforderlich)

---

Ort, Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten Person(en)  
(bei allen Minderjährigen unter 16 Jahren erforderlich)

---

Vorname, Nachname der Personensorgeberechtigten Person(en)

---

Kontaktmöglichkeit (z.B. Adresse, Email Adresse, Telefonnummer) der Personensorgeberechtigten Person(en)