

## Anmeldeformular

Für das KjG-Ferienlager 2025 nach Deutschland/Gemünd in der Eifel  
vom 09.08. - 23.08.2025 melde ich mein Kind hiermit an.

\_\_\_\_\_  
Vorname | Nachname (des Kindes)

\_\_\_\_\_  
Alter (z.Zt. des Lagers) | Geburtsdatum | Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Straße | Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail (der Eltern)

\_\_\_\_\_  
PLZ | Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (der Eltern)

Mein Kind ist KjG-Mitglied:

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Wenn ja, in welcher Pfarrei?

Anmeldung für:  Ferienlager (8-15 Jahre)  Jugendlager (16-17 Jahre)

Wer ist in Notfällen in der Zeit der Ferienfreizeit telefonisch zu erreichen?  
(nach Möglichkeit bitte zwei Kontaktpersonen angeben)

\_\_\_\_\_  
Vorname | Nachname (der Eltern)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer (der Eltern)

\_\_\_\_\_  
Ferienadresse der Eltern (wenn vorhanden)

### Krankenversicherung

Mein Kind ist:  gesetzlich krankenversichert  privat versichert

### Angaben zum Versicherten:

\_\_\_\_\_  
Versichertennummer

\_\_\_\_\_  
Name der Versicherung

\_\_\_\_\_  
Name des\*der Versicherten (bei Familienversicherung)

**Bei gesetzlich Versicherten:** Ich übergebe / wir übergeben die Gesundheitskarte unseres Kindes zu  
Beginn der Veranstaltung an die Verantwortlichen der KjG.

**Unser Kind:**

ernährt sich während des Ferienlagers:  ggfs. Fleischhaltig  vegetarisch  verzichtet auf:

---

darf am Baden im Schwimmbad / freien Wasser unter Aufsicht teilnehmen.

darf **nicht** am Baden im Schwimmbad / freien Wasser unter Aufsicht teilnehmen.

Mein Kind kann:  nicht schwimmen  schwimmen  gut schwimmen

hat folgende Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_

hat Krankheiten/ Allergien: \_\_\_\_\_

muss Medikamente einnehmen\*: \_\_\_\_\_

\* Eine detaillierte Nennung aller Medikamente – mit Zeit und Dosis – muss bei Veranstaltungsbeginn vorliegen! – s. Formular zur Medikamentengabe bzw. Medikation im akuten Notfall

Datum der letzten Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

**Bei besonderem (Betreuungs-)Bedarf des Kindes bitten wir um ein Gespräch mit den Eltern vor der Anmeldung.**

---

Unser Kind hat folgenden Zimmerwunsch (wir können aber nichts versprechen)

***Sollten sich vor Beginn der Veranstaltung Änderungen ergeben, teilen wir diese zeitnah mit.***

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die KjG meine angegebenen Daten – betrifft besonders die E-Mail-Adresse – über die Abwicklung der Veranstaltung hinaus für Informationen über Angebote der KjG (Veranstaltungen, Newsletter, etc.) verwenden darf. Eine Weitergabe an Dritte der Daten erfolgt nicht. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Die Teilnahmebedingungen und Hinweise zum Datenschutz der veranstaltenden KjG habe ich gelesen und akzeptiert (siehe Zusatzdokument Teilnahmebedingungen\_Datenschutzerklärung).

---

Ort und Datum | Unterschrift Teilnehmer\*in

---

Ort und Datum | Unterschrift Personensorgeberechtigte\*r  
(nur bei Teilnehmer\*innen unter 18 Jahren erforderlich)