

TV-Kinder - und Jugendzeltlager am Sportplatz Crumstadt



Die Erlebnishungrigen des TV Crumstadt treffen sich zum Zelten am Sportplatz Crumstadt. Als besonderes High-Light werden wir dieses Jahr das **Felsenmeer in Lautertal** besuchen.

Unser Motto 2024 lautet: Steinhelden

Zielgruppe: Erlebnishungrige von 7 bis 14 Jahre
Ort: Sportplatz Crumstadt
Termin: 12. bis 14. Juli 2024
Treffpunkt: Freitag 17.00 Uhr, Sportplatz Crumstadt
Ende: Sonntag 14.30 Uhr
Gebühr: 40,- Euro zu überweisen auf das Konto: 70037408 der Volksbank
Südhessen-Darmstadt BLZ: 508 900 00 (IBAN: DE86 508 9000 000 70037408)

Wir bitten die Eltern, ihre Kinder **pünktlich am Freitag um 17.00 Uhr** am Sportplatz abzugeben. Bitte vergessen Sie nicht, die Kranken-Versicherungskarte und eine Kopie des Impfpasses Ihres Kindes in einem Umschlag mit Namen versehen, mitzubringen und abzugeben.

Bei einer Lebensmittelunverträglichkeit Ihres Kindes bitten wir Sie, sich mit dem Küchenpersonal im Vorfeld in Verbindung zu setzen. (Tina Kösling 0160 9797 4618)

Bitte den Kindern **entsprechendes Schuhwerk zum Wandern** mitgeben. Ansonsten benötigen die Kinder **wetter - und geländefeste** Kleidung, sowie Gummistiefel oder feste Badeschuhe und entsprechend warme Kleidung für die Nacht.

Sie brauchen auch eine Tasche mit Teller, Tasse, Besteck und Geschirrhandtuch (mit Namen versehen), Schlafsack, Luftmatratze und Waschzeug. **Eine genaue Packliste mit weiteren Informationen liegt der Anmeldung bei.**

Die Kinder schlafen auch dieses Jahr wieder in ihren eigenen Zelten.
Um Auf - und Abbau des Zelttes kümmert sich jeder selbst (Freitag **ab 17.00 Uhr** durch die Eltern).

Da die Anzahl der Teilnehmer begrenzt ist, werden die Anmeldungen in der Reihenfolge des Zahlungseinganges auf dem o.g. Konto berücksichtigt.

Anmeldeschluss ist der 14. Juni 2024.

Vereinsmitglieder erhalten bis zum **1. Juni einen Vorzug**. Die Anmeldung ist verbindlich.

Bei Angabe Ihrer E-Mail-Adresse, erhalten sie bis Anmeldeschluss eine Bestätigung.

Der **Anmeldebogen** zusammen mit dem **Gesundheits-Check** ist per **E-Mail an** zeltlager@tv-crumstadt.de zu senden, **oder** bei Konstantin Hofmann, Darmstädter Str. 16 (Crumstadt) abzugeben.

Wer sich vorab über das Felsenmeer informieren möchte, kann dies unter der Adresse: www.felsenmeer-zentrum.de tun.

Anmeldebogen TV-Kinder - und Jugendzeltlager



Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum TV-Kinderzeltlager 2024 in Crumstadt an:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Ausflug beim Felsenmeer teilnimmt. Es werden während des Aufenthalts genügend Betreuer vom TV anwesend sein. Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind sich auf dem Gelände des Sportplatzes in Crumstadt frei bewegen darf.

Name: _____ Geburtstag: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handy (Eltern): _____

E-Mail-Adresse: _____

Den Betrag von 40,- Euro habe ich unter Angaben des Stichwortes „Zeltlager 2024“ auf das oben genannte Konto überwiesen. Den *Gesundheits-Check* habe ich nach bestem Wissen ausgefüllt, sowie alle Anmeldeinformationen durchgelesen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bringe ein eigenes Zelt für _____ Personen mit, oder mein Kind schläft bei _____ im Zelt.

Ich habe kein eigenes Zelt und schlafe bei _____

Gesundheitscheck

Persönliche Angaben des Kindes	
Name, Vorname	Geburtstag
Adresse	
Telefon (Eltern)	Handy (Eltern)
Krankenversichert bei	
Blutgruppe (falls bekannt)	
Gesundheitseinschränkungen (wenn ja, welche ?)	
Kreislaufbeschwerden?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Herzbeschwerden?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Atembeschwerden?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Licht-/Sonnenempfindlichkeit?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Nahrungsmittelunverträglichkeit?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Medikamentenunverträglichkeit?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
sonstige Allergien?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
sonstige Beschwerden?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Regelmäßige Medikamenteneinnahme?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Name des Medikamentes	
wie oft?	
Name des Medikamentes	
wie oft?	
Schutzimpfungen vorhanden?	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Meine Tochter /mein Sohn kann schwimmen.	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Einverständniserklärung	
Meine Tochter /mein Sohn darf sich am/ im Sandbach aufhalten, (auf der Höhe des Sportplatzgeländes).	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter /mein Sohn sich auf dem Gelände des Sportplatzes in Crumstadt ohne Begleitung von Erwachsenen frei bewegen darf.	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter /mein Sohn im Falle eines Unfalles oder einer Verletzung ärztlich versorgt wird. Die Betreuer werden sie sofort benachrichtigen.	
nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	
Ort, Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten