



Anmeldung zur Pfadfindergruppenstunde

Angaben zur Person

Mädchen

Junge

Name, Vorname _____ , _____

Geburtsdatum _____

Straße Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Kontaktdaten (für kurzfristige Änderungen oder Notlagen)

Telefonnr. Festnetz _____

Telefonnr. Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Absicherung

Mein/unser Kind ist Schwimmer?

ja (Schwimmer)

nein (Nichtschwimmer)

Es hat folgendes Schwimmabzeichen _____

Mein/unser Kind ist krankenversichert

gesetzlich

privat

Name der Krankenkasse _____

Datum der letzte Tetanusimpfung _____

(Wenn keine Daten vorliegen wird diese sonst in einem Notfall zwingend durchgeführt)

Besonderheiten / Allergien / Unverträglichkeiten / wichtige Informationen in Bezug auf mein/unser Kind _____

Einverständniserklärungen

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. In einem Notfall bin ich/sind wir grundsätzlich damit einverstanden, dass lebenserhaltende ärztliche Maßnahmen die für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem/unserem Kind vorgenommen werden dürfen. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Bei leichten Verletzungen dürfen Pflaster geklebt und eine jodhaltige Salbe (zur Desinfektion von kleinen Wunden) verwendet werden. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Mein/unser Kind darf im Auto eines Mitarbeiters befördert werden. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Bilder mit meinem Kind, die während der Pfadfinderstunden gemacht wurden, für Veröffentlichungen der Pfadfinder verwendet werden dürfen. In sozialen Netzwerken werden keine Bilder veröffentlicht. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5. Ich möchte/wir möchten den Pfadfinder-Rundbrief per Mail erhalten, um aktuelle Informationen zu erhalten. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 6. Ich bin mir/uns ist bewusst, dass mein/unser Kind bei erheblichen Verstößen gegen die Gruppenregeln oder den Anweisungen von Betreuern/-innen vorzeitig von mir/uns abgeholt werden muss. | | <input type="checkbox"/> ok |
| 7. Die für die Verwaltung der Pfadfinderarbeit benötigten Teilnehmerdaten werden mittels EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet. Eine Veröffentlichung oder Weitergabe der persönlichen Daten an Dritte erfolgt nicht. Die Löschung der Daten erfolgt gemäß §§ 13,14 der FeG-DSO. Die Einwilligung zur oben genannten Datenweitergabe und Datenspeicherung kann ich jederzeit widerrufen. Der Widerruf oder der Anspruch der Löschung gilt ab dem Tage, an dem der Widerspruch oder der Lösungsanspruch bei dem Verantwortlichen der Pfadfinder eingegangen ist. Der Widerruf ist an pfadfinder@offenbach.feg.de zu senden und schriftlich zu erklären. | | <input type="checkbox"/> ok |
| 8. Wichtige Änderungen teile ich/teilen wir unverzüglich mit. | | <input type="checkbox"/> ok |
| 9. Ich habe/wir haben das Hygienekonzept gelesen und ich bin/wir sind damit einverstanden. | | <input type="checkbox"/> ok |

Allgemeine Hinweise

- ☞ Da wir viele Unternehmungen außer Haus durchführen, bitten wir Sie, Ihr Kind entsprechend zu kleiden (festes Schuhwerk, lange Hose) und ggf. mit Sonnen- und Mückenschutz auszustatten.
- ☞ Bitte untersuchen Sie Ihr Kind abends auf Zeckenbisse.
- ☞ In diesen Corona-Zeiten ist es wichtig, dass jedes Kind alles dabei hat, was es benötigt (z.B. ein Rucksack mit Trinkflasche, Notfallmedikamente, Regenjacke, ...), denn es darf nichts untereinander geteilt werden.

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____ , _____