



**VCP Stamm Jadeburg**  
Bahnweg 5  
26349 Jaderberg

www.jadeburg.de  
stammesfuehrung@vcpjb.de



VERBAND CHRISTLICHER  
PFADFINDERINNEN UND  
PFADFINDER

Land Niedersachsen

**Anmeldung** zum Seminar / Workshop / zu einer Fahrt

- Selbstverständlich nehme ich am \_\_\_\_\_ teil.  
 Ich kann leider nicht teilnehmen.

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Sippe: \_\_\_\_\_ VCP-Mitglied

Mein Kind darf  unter /  ohne Aufsicht:

Baden  nicht baden  Boot fahren  Nicht Boot fahren  Berg steigen   
Mein Kind ist Vegetarier

Bei meinem Kind ist auf folgendes zu achten:

---

Mein Kind ist bei folgender Krankenversicherung krankenversichert:

Name und Tel.Nr. des Hausarztes:

Die letzte Tetanusimpfung war \_\_\_\_\_ /  ist länger als ein Jahr her.

Mir ist bekannt, dass Kosten, die für Fahrten zum Arzt oder Krankenhaus entstanden sind, in Rechnung gestellt werden können. Mir ist bekannt, dass Lager- oder Gruppenleiter für Schäden, die durch eigenwilliges Verhalten meines Kindes entstanden sind, nicht haftbar sind. Mir ist bekannt, dass der VCP Stamm Jadeburg die Angaben, die auf dieser Anmeldung gemacht wurden, ganz oder teilweise zum internen Gebrauch auf elektronischen Datenträgern abspeichern kann. Mir ist bekannt, dass der Lager- oder Gruppenleiter einen Teilnehmer auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause schicken kann, wenn er sich außerstande sieht, die weitere Verantwortung zu übernehmen.

Im Falle einer schweren Erkrankung oder eines schweren Unfalls ist der Lager- oder Gruppenleiter berechtigt, einem ärztlichen Eingriff zuzustimmen, sofern dies durch die Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten bestätigt wird (Urteil: AZ VI ZB 288/87).  
Im Falle eines Unfalles ist zu benachrichtigen

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Anmeldung bitte bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn zurück.**