

DRK-Sommerferienfahrt an die Koberbachtalsperre Langenhessen vom 31.07.2022 bis 06.08.2022

Liebe Eltern, liebe Kinder,

voller Hoffnung planen wir, der DRK Kreisverband Zwickauer Land e.V., unsere diesjährige Ferienfahrt an die Koberbachtalsperre vom 31.07.2022 bis zum 06.08.2022.

Während der Ferienfahrt erwartet Ihr Kind/Euch neben einer Menge Spaß, neuen Freunden und vielen Abenteuern, einen Ganztagsausflug in einen Freizeitpark, diverse Projektarbeiten und Badespaß.

Das beigefügte Anmeldeformular und die anhängenden Einverständniserklärungen bitten wir, ab dem 08.03.2022 bis spätestens 30.04.2022, an den DRK Kreisverband Zwickauer Land e.V., Leipziger Straße 76 in 08451 Crimmitschau zu senden. Bitte senden Sie ebenfalls eine Kopie der Maserschutzzimpfung ihres Kindes mit.

Bis zum 30.04.2022 ist der Teilnehmerbeitrag in Höhe von **175,00 Euro** in der DRK Geschäftsstelle Crimmitschau, bei Frau Wagner zu entrichten. Es besteht auch die Möglichkeit, den Betrag an folgende Bankverbindung zu überweisen:

BIC: DEUTDEBCHE

IBAN: DE85 8707 0024 0217 5883 00

Verwendungszweck: DRK Ferienfahrt 2022

Alle angemeldeten Teilnehmer, die bis zu diesem Zeitpunkt den Betrag nicht entrichtet haben, werden nicht mehr berücksichtigt!

ACHTUNG NEU!!!

Wir starten und beenden unsere Ferienfahrt in diesem Jahr ausschließlich am Koberbachzentrum in Langenhessen. Bitte seid am 31.07.2022 zwischen 10.00 Uhr und 10.30 Uhr am Treffpunkt. Die Abreise am 06.08.2022 wird 10.00 Uhr erfolgen. Wir möchten Sie bitten, Ihr Kind pünktlich zum Abfahrtstermin zu bringen und zum Ankunftstermin wieder abzuholen. Eine Eigenanreise in das Zeltlager ist nicht gestattet.

Wir weisen Sie darauf hin, dass es jederzeit zu pandemiebedingten Änderungen und Auflagen kommen kann. Zum Schutz Ihrer Kinder und unserem Team könnte es aufgrund gesetzlicher Vorgaben hinsichtlich der Teilnahme bei Anreise ein aktuelles, negatives Covid-19 Testergebnis erforderlich sein. Ebenso könnte dies für Tagesausflüge notwendig sein. Mit der Anmeldung Ihres Kindes stimmen Sie dieser Regelung zu. Sie werden hierüber rechtzeitig von uns informiert.

Druckdatum	Bearbeiter	Freigabe	Version	Seite
07.03.2022	QMB KV	VV	0	1 von 5

Denkt bitte beim Kofferpacken an:

- **Chipkarte der Krankenversicherung**
- **Impfausweis**
- Waschzeug
- Schlafsack, Kopfkissen
- Turnschuhe
- möglichst zwei Paar wetterfeste Stiefel / Schuhe
- Schwimmzeugnis, Taucherbrille
- Sonnencreme, Sonnenhut
- Tischtennisschläger
- Jogginganzug / Sportbekleidung
- warme, wetterfeste Oberbekleidung
- Badebekleidung
- Arzneimittel (falls benötigt)

Es besteht die Möglichkeit, über die Telefonnummer

0159 / 04240809

im Notfall zu telefonieren. Wir empfehlen deshalb, dass Ihr Kind kein Handy mit ins Zeltlager nimmt. Für dennoch mitgebrachte Handys oder andere elektronische Geräte übernehmen wir keinerlei Haftung bei Schäden oder Verlust.

Wünschen wir uns also gemeinsam schönsten Wetter, aber auch die nötige gute Laune und Ideenreichtum, wenn das Wetter nicht so ganz mitspielen sollte.

Aufgrund von steigenden Kosten sind leider auch wir gezwungen, unseren diesjährigen Teilnehmerbeitrag zu erhöhen. Wir sind bemüht, die Kosten für Sie so gering wie möglich zu halten, dennoch müssen wir uns den jährlich aktuellen Preisentwicklungen anpassen.

Wir bitten um ihr Verständnis.

Mit freundlichen Grüßen

Monique Fröhlich

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an das Sekretariat der DRK Geschäftsstelle unter 03762/955812.

Druckdatum	Bearbeiter	Freigabe	Version	Seite
07.03.2022	QMB KV	VV	0	2 von 5

DRK Kreisverband
Zwickauer Land e.V.
Leipziger Straße 76
08451 Crimmitschau



Deutsches
Rotes
Kreuz

Kreisverband Zwickauer Land e.V.

DRK-Sommerferienfahrt an die Koberbachtalsperre Langenhessen vom 31.07.2022 bis 06.08.2022

Mein(e) Sohn / Tochter nimmt vom 31.07. bis 06.08.2022 an der Sommerferienfahrt teil.

Name, Vorname

Geboren am

Anschrift

Telefonische Erreichbarkeit

E-Mail-Adresse

Gesundheitliche Besonderheiten

Information zum Gesundheitszustand des Kindes

Bestehen Allergien, chronische Erkrankungen etc.?

Wenn ja, welche?

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

Wenn ja, welche? (bitte Anlage „Medikamentengabe“ ausfüllen)

Wenn eine der vorangegangenen Fragen mit „ja“ beantwortet wurden:

Name und Tel.-Nr. des Hausarztes:

Druckdatum	Bearbeiter	Freigabe	Version	Seite
07.03.2022	QMB KV	VV	0	3 von 5

DRK-Sommerferienfahrt an die Koberbachtalsperre Langenhessen vom 31.07.2022 bis 06.08.2022

Einverständniserklärungen

Allgemeine Erklärung:

Während der Ferienfahrt übernehmen Begleitpersonen die Aufsichtspflicht der Eltern, dadurch tragen diese erhöhte Verantwortung.

Ich belehre mein Kind vor Antritt der Ferienfahrt darüber, den Anweisungen der Begleitpersonen zu folgen. Zum Wohl der gesamten Gruppe ist es erforderlich, dass die vereinbarten Nachtruhezeiten unbedingt eingehalten werden. Auch darauf werde ich mein Kind eindringlich hinweisen. Für Kinder besteht auf Grund des Jugendschutzgesetzes striktes Alkohol- und Tabakverbot. Dies werde ich meinem Kind erläutern.

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein(e) Sohn / Tochter

.....

während der Ferienfahrt des DRK Kreisverband Zwickauer Land e.V. gelegentlich in Kleingruppen ohne direkte Aufsichtsperson bewegen darf. Mein Kind wird von mir darauf hingewiesen, bei Wanderungen in Sichtweite der Begleitperson zu bleiben.

Ich bin darüber informiert, dass mein Kind bei wiederholten oder schweren Verstößen gegen die Zeltplatzordnung oder gegen das Jugendschutzgesetz auf meine Kosten und ohne Anspruch auf Rückerstattung nach Hause geschickt wird.

Ebenso erfolgt keine Rückzahlung des Teilnehmerbeitrages, wenn Ihr Kind während der Ferienfahrt erkrankt.

Bei Rücktritt innerhalb nachfolgend genannter Stornierungsfristen beträgt die Rücktrittsgebühr pro Person:

vom 14.-8. Tag vor der Anreise 50% des gesamten Teilnehmerbetrages

vom 7.-0. Tag vor der Anreise 75% des gesamten Teilnehmerbetrages

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Druckdatum	Bearbeiter	Freigabe	Version	Seite
07.03.2022	QMB KV	VV	0	4 von 5

**DRK-Sommerferienfahrt an die Koberbachtalsperre Langenhessen vom 31.07.2022
bis 06.08.2022**

Badeerlaubnis:

Ich erlaube meinem Kind das Baden, Schwimmen, Springen und Tauchen unter Aufsicht.

Mein Kind ist Schwimmer / Nichtschwimmer (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Schwimmzeugnis:

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Fotoerlaubnis:

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der DRK Kreisverband Zwickauer Land e.V. das im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit produzierte Bildmaterial

- ❖ für seinen Internetauftritt sowie im Newsletter,
- ❖ darüber hinaus für Drucksachen, z.B. Plakate, Postkarten, Broschüren, Flyer,
- ❖ für den internen Gebrauch, z.B. Wandzeitungen,
- ❖ für die Weitergabe an andere DRK-Verbände für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des DRK,
- ❖ für die Weitergabe an die Presse im Kontext des abgebildeten DRK-Themas verwenden darf.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Ich versichere, dass die Angaben in dieser Anmeldung der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden.

Crimmitschau,

Name der Sorgeberechtigten

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Druckdatum	Bearbeiter	Freigabe	Version	Seite
07.03.2022	QMB KV	VV	0	5 von 5

Medikamentengabe

Hinweis:

Im Interesse ihres Kindes möchten wir Sie höflich darauf hinweisen, dass wir Kinder mit fieberhaften Infekten nicht aufnehmen dürfen.

Name, Vorname des Kindes:.....

Geburtsdatum:.....

Folgendes Medikament muss laut ärztlicher Verordnung vom.....zu den genannten Zeiten und in der genannten Dosierung eingenommen werden:

	Name des Medikamentes:	Name des Medikamentes:
Morgens/Uhrzeit:	Dosierung: Vor/während/nach Mahlzeit:	Dosierung: Vor/während/nach Mahlzeit:
Mittag/Uhrzeit:	Dosierung: Vor/während/nach Mahlzeit:	Dosierung: Vor/während/nach Mahlzeit:
Nachmittag/Uhrzeit:	Dosierung: Vor/während/nach Mahlzeit:	Dosierung: Vor/während/nach Mahlzeit:
Bemerkung / Dauer der Einnahme		

Datum / Uhrzeit	Verabreichung Medikament 1 Signum	Verabreichung Medikament 1 Signum

Ermächtigung der Eltern / des Sorgeberechtigten:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir
die Betreuer/in meinem / unserem Kind.....
die o.g. Medikamente laut ärztlicher Anordnung zu verabreichen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Erstelldatum	Bearbeiter	Freigabe	Version	Seite
07.03.2022	QMB KV	VV	0	1 von 1