

RabenWeisheit

NaturErleben- NaturAbenteuer- UmweltBildung
Tim Blaube, Haußigstraße 1, 01445 Radebeul,
Tel.: 015777234582

rabenweisheit@posteo.de, www.rabenweisheit.de



Anmeldung für (bitte den Namen und das Datum der Naturveranstaltung hier eintragen)

Anmeldung mit Eltern: Punkte 1 bis 6 und unterschreiben Sie.

Anmeldung ohne Eltern: Punkte 1 bis 11 und unterschreiben Sie.

1. Namen/Alter	
Adresse	
Handynummer/n (wird zum Kontakt während der Veranstaltung benötigt)	
E-Mail-Adresse	

2. Fotoerlaubnis:

Ich gestatte, dass Fotos, welche während der Veranstaltung gemacht werden für die Dokumentation der Firma RabenWeisheit (Webseite, Flyer, Facebook und Social Media) genutzt werden können. Es werden keine Porträts angefertigt.

Ja Nein

3. Auf die Naturveranstaltung bin ich aufmerksam geworden durch:

- Flyer Webseite gefunden Zeitschrift Freunde
 facebook öffentlich Fest/ Messe
 sonstiges

4. Aufnahme in den Newsletter:

Ich bitte darum meine E-Mail-Adresse in den Newsletter der Firma „RabenWeisheit“ aufzunehmen.

JA..... Nein

5. Schnitzmesser:

Ich möchte für mein Kind ein Kindertaschenmesser der Firma Opinel, vorn abgerundet für 12 € erwerben.

Ja Nein

Bankverbindung:
Norisbank

IBAN: DE43760260000790165502

BIC: NORSDE71XXX

St.-Nr.: 209/208/10889

Finanzamt Meissen

Seite 1

RabenWeisheit

NaturErleben- NaturAbenteuer- UmweltBildung

Tim Blaube, Haußigstraße 1, 01445 Radebeul,

Tel.: 015777234582

rabenweisheit@posteo.de, www.rabenweisheit.de



6. Ernährungsbesonderheiten: (Allergien, Unverträglichkeiten, Vegetarier, usw.)

7. Ich möchte einen Camp- Stick für 8€ mit den Eindrücken während des Camps

erhalten. Die Gebühr ist in bar vor Ort zu zahlen. (gilt gerade nur für die Kindercamps) Ja Nein

8. Schwimmerlaubnis:

Mein/e Kinder (Name/n):

darf/dürfen unter Aufsicht an öffentlichen Gewässern baden und schwimmen gehen.
Die Haftung dafür übernehmen wir Eltern.

9. Medikamente: (gilt für Kinder, die ohne Eltern mitkommen)

Meine Tochter/mein Sohn leidet unter folgenden Allergien, Krankheiten und Beschwerden (z.B. Asthma, Migräne, Lebensmittelallergien, Wespenstichallergie, Bettnässen, Epilepsie o.ä.)

benötigt regelmäßig folgende Medikamente: (eine Dosierungsanleitung wird mitgegeben) und kann sie

selbstständig, bzw. nicht selbstständig einnehmen (bitte ankreuzen)

10. Mein Kind ist tetanusgeimpft: (gilt für Kinder, die ohne Eltern mitkommen) Ja Nein

11. Ich gebe meinem Kind seine Krankenkassenkarte mit: Ja Nein

(gilt für Kinder die ohne Eltern mitkommen, bitte packen Sie die Karte in den Tagesrucksack. Dort verbleibt sie während der Campzeit.)

12. Einverständniserklärung: (gilt für Kinder, die ohne Eltern mitkommen)

Hiermit erlaube ich meiner Tochter/ meinem Sohn während der Wanderung sich in einer mit den Betreuer*innen abgesprochenen Entfernung selbstständig aufzuhalten, unter Aufsicht mit Werkzeugen umzugehen (schnitzen, werkeln, Feuer machen etc.) auf Bäume zu klettern und Wildkräuter zu essen.

Ich erlaube den Betreuer*innen, wenn nötig Zecken mit einer Zeckenzange zu ziehen und oben genannte Medikamente in abgesprochener Dosierung meinem Kind zu verabreichen.

Unterschriften Eltern oder Erwachsene:

Datum:

Bankverbindung:
Norisbank

IBAN: DE43760260000790165502

BIC: NORSDE71XXX

St.-Nr.: 209/208/10889

Finanzamt Meissen

Seite 2