



Verbindliche Anmeldung zum Zeltlager des TSV Obernzenn 10. – 14. August 2026



1. Teilnehmer

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:
PLZ, Ort:
E-Mail-Adresse:
Telefon:
Notfall-Telefonnummer (falls abweichend):

Krankenkasse:
Name des/ der Versicherten:
Hausarzt:

Kann/ darf er/ sie **schwimmen**? ☐ Ja ☐ Nein

Isst er/ sie **vegetarisch**? ☐ Ja ☐ Nein

Hat er/ sie **Allergien**? (z. B. Heuschnupfen, Bienen-/ Wespenstich, bestimmte Medikamente,...)

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche? _____

Ist er/ sie gegen **Zecken** geimpft? ☐ Ja, zuletzt am _____
☐ Nein

Ist er/ sie gegen **Tetanus** (Wundstarkampf) geimpft? ☐ Ja, am _____
☐ Nein

Einnahme von Medikamenten:

Im Zeitraum des Zeltlagers hat er/ sie folgende einzunehmende Medikamente dabei:

1. _____ (Dosierung: _____)

2. _____ (Dosierung: _____)

☐ er/ sie muss bei der Einnahme unterstützt werden

☐ nimmt das/ die Medikament(e) selbstständig ein

Wichtige Vorerkrankungen/ Operationen:

Was wir sonst noch wissen sollten:

Mein Kind bringt ein ____-**Personen-Zelt** mit.



Hinweis:

Die Zeltgröße muss an die tatsächliche Personenzahl angepasst sein, da wir viel Platz zum spielen etc. haben möchten 😊

Er/ Sie **teilt sich das Zelt mit:**

Er/ Sie möchte gerne mit folgenden Kindern in einer **Kleingruppe** sein:

Du hast noch keine/n Zeltpartner/in?

Kein Problem! Bis August ist noch viel Zeit!

Melde dich aber sicherheitshalber schon einmal an! 😊

2. Erziehungsberechtigte

	Mutter	Vater
Name		
Adresse (falls abweichend von oben)		
Telefon/ Handy		

Sind Sie einverstanden, dass Ihr Kind **bei leichten Verletzungen und Erkrankungen** (z. B. Insektenstiche, Hals- oder Kopfschmerzen, Wunddesinfektion) mit Medikamenten versorgt wird?

☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie einverstanden, dass Ihrem Kind während des Lagers **Zecken von Betreuern entfernt** werden?

☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie einverstanden, dass **Betreuer Ihr Kind bei Bedarf zu einem Arzt fahren?**

☐ Ja ☐ Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter das Lager **in Kleingruppen** ohne BetreuerIn verlassen darf (z. B. Holz holen) und zeitweise auch Minderjährige die Aufsicht übernehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass vom Veranstalter aufgenommene Lichtbilder, sowie Video- und Tonaufnahmen meines Sohnes/meiner Tochter für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit und Werbung verwendet, vervielfältigt und an die TeilnehmerInnen/BetreuerInnen der Freizeit weitergegeben werden dürfen.

Datum	Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin
Unterschrift der Erziehungsberechtigten	

Ausgefüllte Anmeldung bitte **bis spätestens 01. Juli 2026** abgeben:
Sina Rupp, Sondernoe 4, 91604 Flachslanden

Nach Anmeldeschluss werden wir uns bei Ihnen melden und Sie über **die Packliste** informieren! ☺

Bei offenstehenden Fragen können Sie uns gerne kontaktieren: Email: sinagoeller@gmx.de
Instagram: [zeltlager.obernzenn.2026](https://www.instagram.com/zeltlager.obernzenn.2026)
Telefon: 0173 1670567

Wir freuen uns schon jetzt auf eine unvergessliche Zeltlagerzeit
2026 zusammen mit dir und deinen Freunden! ☺

Dein Zeltlagerteam

