

# Royal Rangers Sommercamp 2009 *Piratencamp an der Lahn*

## Das Geheimnis der verschwundenen Schatztruhe

**Hiermit melde ich - meinen Sohn / meine Tochter / mich - verbindlich zum Sommercamp an.**

Name		Vorname	
Ort		Strasse	
Telefon		Telefon während des Camps	
Krankenkasse:		Geburtsdatum	
T-Shirt-Größe	<input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL   Normal <input type="checkbox"/> / Girly <input type="checkbox"/>		

**Ich habe nachstehende Bedingungen gelesen und bin damit einverstanden.**

Mir ist bekannt, dass christliche und pfadfinderische Werte ein Hauptbestandteil des Camps und der Royal Ranger-Arbeit sind. Die Royal-Ranger Regeln und die Regeln des Campplatzes sind verbindlich. Wer regelmäßig dagegen verstößt, muss damit rechnen, auf Kosten der Eltern - ohne Erstattung der Campkosten - zurückgeschickt zu werden.

Alkoholgenuss, das Rauchen, sowie elektronische Spiel- und Musikgeräte sind ausnahmslos untersagt. Handys können nur in Absprache mit der Teamleitung kurzzeitig benutzt werden. Bei Zuwiderhandlung sind wir damit einverstanden, dass die Geräte bis Campende von der Campleitung verwahrt werden.

Die Kinder und Jugendlichen dürfen keine Spielzeugwaffen mitbringen. Ausnahme ist das Rangermesser, welches für verschiedene Arbeiten benötigt wird.

Die Kinder unterstehen während dem Camp der Aufsicht der jeweiligen Teamleiter bzw. in Vertretung den Stamm-, oder Campleitern.

Auf Verlangen der Campleitung sind wir bereit, unser Kind innerhalb von 24 Std. vom Campgelände abzuholen.

Datum / Unterschrift Teilnehmer

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter

### Royal Rangers Sommercamp 2009

**Camport:** Campplatz Gräveneck an der Lahn (südlich von Weilburg)

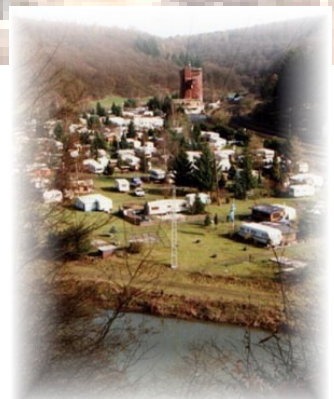
**Campzeit:** Freitag, 17.07.09 Anreise bis 16.00 Uhr,  
bis Freitag, 24.07.09 Abreise 15:00 Uhr

**Campbeitrag:** **130,00 €** zu bezahlen bei Deinem Stammposten

**Ab dem 3. Kind:** **90,00 €** und für das 4. Kind aus einer Familie **50,00 €**

**Voranmeldung:** bis 31. März 2009 mit Anzahlung von 30,00 € pro Kind

**Anmeldeschluss:** ist der 15. Juni 2009 und die Fälligkeit der Restzahlung



*Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren wird der Betrag wie oben angeben eingezogen.*

**Campleiter:** Werner Aufleger

**Ansprechpartner für Fragen zum Camp ist Dein Stammleiter**

Werner Steinmann

FCG Babenhausen - Royal Rangers

Stammleiter RR 262 Babenhausen

Sparkasse Dieburg: BLZ: 508 526 51

Tel. 06073-63595

Kto. 551 103 99

Bitte bei der Einzahlung auf das oben genannte Konto als Verwendungszweck unbedingt **„Sommercamp + Deinen Namen“** angeben!!! Die Anmeldung ist ausgefüllt bei Deinem Team- oder Stammleiter rechtzeitig abzugeben, da sonst keine Teilnahme mehr möglich ist.

Einmal für den Rangerstammleiter / einmal für den Teilnehmer auszufüllen

Name		Vorname		Stamm		
Ort		Strasse				
Telefon		Handynummer der Eltern				
Krankenkasse		Geburtsdatum				
Hausarzt		Telefon des Hausarztes				
Tetanusimpfung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie alt?				
Zeckenimpfung	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, wie alt?				
Allergien	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche ?				
Chronische Krankheiten	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	Wenn Ja, welche ?				
Spezielle Medikamente	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> Notfallmedikamente bitte kennzeichnen	Wenn Ja, welche ?	Verantwortlich für die Einnahme: Teilnehmer <input type="checkbox"/> / Teamleiter <input type="checkbox"/>			
			Medikament	morg	mitt	abds
Ich bin einverstanden mit der Anwendung	von Schmerzmitteln: <input type="checkbox"/> Ibufenac <input type="checkbox"/> Paracetamol	von Salben:				
		<input type="checkbox"/> Antiseptika (z.B. Jodsalbe) <input type="checkbox"/> Wund- und Heilsalben (z.B. Bepanthen) <input type="checkbox"/> schmerz-lindernde Salben (z.B. Voltaren) <input type="checkbox"/> Antihistaminika (z.B. Fenistil)				
Schwimmerlaubnis/ Erlaubnis zum Kanufahren	Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/>	Schwimmbzeichen? Welches?				

Der Camp-Sanitäter (Camp-Sanitätsdienst) übernimmt die Erstversorgung und entscheidet gegebenenfalls über die Weiterleitung zu einem Arzt bzw. Krankenhaus. Die Indikation zur Verabreichung von Medikamenten wird sehr zurückhaltend gestellt. In jedem Fall werde ich schnellstmöglich über entsprechende Vorfälle unterrichtet. Gegebenenfalls hierzu notwendige Fahrten in einem Fahrzeug des Veranstalters oder von diesem beauftragter Personen sind meinem Kind gestattet.

**Ein Briefumschlag** (mit Namen auf der Vorderseite) **mit** der Krankenkassenskarte und dem Impfausweis (ggf. Kopie), wird bei Abfahrt von den Leitern eingesammelt. Privatversicherte geben Ihrem Kind bitte den Namen und die Anschrift der zuständigen Krankenversicherung mit.

Datum / Unterschrift Teilnehmer

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter

***Diesen Abschnitt bitte 3 Tage vor Abreise ausfüllen und bei Abreise abgeben***

- Ich habe mein Kind \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ auf Läuse untersucht.
- Mein Kind ist frei von Läusen.
- Ich habe mein Kind auf Läuse behandelt.  
Präparat : \_\_\_\_\_  
Erneutes Auskämmen am \_\_\_\_\_ (nach 5 Tagen)  
Erneute Behandlung am \_\_\_\_\_ (8-10 Tage)
- Mein Kind ist nach meinem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten, insbesondere von Windpocken, Röteln, Gürtelrose, Gelbsucht, Scharlach, Masern, Mumps, Keuchhusten, anhaltendem Fieber oder Durchfallerkrankungen

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter