

Anmeldung zum

JUNGSCHARLAGER



05. - 10.07.2026

für Kinder von 8 bis 15 Jahren

Kind:

Vor- und Familienname (in Blockschrift):		
Wohnadresse (Straße, Nr., PLZ, Wohnort:		
Geburtsdatum: Svnr.:		
mitversichert bei Svnr.:		
Sind Nahrungsmittelunverträglichkeiten bekannt?	Ja 🗆	Nein 🗆
Wenn ja, welche?		
Sind weitere Essgewohnheiten zu beachten?	Ja □	Nein 🗆
Wenn ja, welche?		
Sind Allergien, chronische Erkrankungen oder Asthma bekannt?	Ja □	Nein 🗆
Wenn ja, welche?		
Führt Ihr Kind Medikamente mit?	Ja 🗆	Nein 🗆
Wenn ja, welche?		
Ist Ihr Kind gegen FSME geimpft?	Ja 🗆	Nein □
Wenn ja, letzte Impfung?		
Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft?	Ja □	Nein 🗆
Wenn ja, letzte Impfung?		
Kann Ihr Kind schwimmen?	Ja □	Nein □

Mutter: Tel. erreichbar unter: Vater: Tel. erreichbar unter: Weitere Kontaktperson: Tel. erreichbar unter:

Rechtliche Hinweise und Einverständniserklärung:

Obsorgeberechtigte und Notfallkontakte:

Ich/wir bin/sind mir/uns bewusst, dass die verantwortlichen Begleitpersonen für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Aktionen meines/unseres Kindes keine Verantwortung tragen. Nur für diese Fälle entbinde/n ich/wir die verantwortlichen Begleitpersonen durch meine/unsere Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht. Für mutwillige Beschädigungen, die mein/unser Kind allein oder in Gemeinschaft anderer Kinder verursacht, hafte/n ich/wir. Hierbei spielt es keine Rolle, ob eine Haftpflichtversicherung meiner/unsererseits besteht oder nicht.

□ Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Veranstaltung mit fahrtüchtigen Fahrzeugen befördert wird, welche von fahrtüchtigen Begleitpersonen gelenkt werden. Ich übernehme dafür die volle Haftung.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind unter Aufsicht im Schwimmbad oder offenen Gewässern baden darf. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im

Notfall ohne unsere explizite Zustimmung (zahn-)ärztlich behandelt werden darf. Außerdem ermächtige/n ich/wir die verantwortlichen Begleitpersonen, während des Jungscharlagers mein/unser Kind bei einfachen Verletzungen ärztlich zu versorgen (z.B. Verband anlegen).

Ich/wir versichern, dass mein/unser Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist. Falls mein/unser Kind während des Jungscharlagers Medikamente einnehmen muss oder es andere gesundheitliche Probleme (z.B. Allergien, chronische Beschwerden wie Asthma) hat, habe ich dies oben am Bogen vermerkt. Teile/n ich/wir dies nicht fristgerecht den verantwortlichen Begleitpersonen mit, so kann für fehlerhaftes Handeln der Verantwortlichen durch Unwissenheit keine Haftung übernommen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass im Zuge des Jungscharlagers Fotos von meinem Kind gemacht werden, welche alle Eltern teilnehmender Kinder in einer eigens für das Lager eingerichteten WhatsApp-Gruppe erhalten, und welche in geringen Auszügen auf der Homepage und dem Facebook-Kanal der Pfarre Verwendung finden:

_ ja _ nein

- □ Ich nehme zur Kenntnis, dass elektronische Endgeräte (Handy, Handyuhr, Laptop, Tablet o.ä.) während des Jungscharlagers ausdrücklich NICHT ERWÜNSCHT sind, da deren Gebrauch das soziale Gefüge und das Miteinander der Gruppe stören. Aus diesem Grund behalten sich die Begleitpersonen das Recht vor, digitale Endgeräte sicher bis zur Heimreise zu verwahren.
- □ Ich nehme zur Kenntnis, dass die Begleitpersonen keine Haftung für verlorene Gegenstände (Socken, Trinkflaschen, etc.) übernehmen können. Sämtliche Fundgegenstände werden am Ende der Veranstaltung eingesammelt und können in der Pfarre abgeholt werden.

Die E-Card meines Kindes übergebe ich unmittelbar vor der Abfahrt dem Betreuungsteam.

Den Unkostenbeitrag für das Jungscharlager bezahle ich per Banküberweisung bis spätestens 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/unser Kind am Jungscharlager teilnehmen darf und ich/wir erklären uns mit den genannten Richtlinien einverstanden. Mit der Abgabe dieses Formulars wird die Anmeldung für mein Kind verbindlich.

Datum:
Unterschrift der obsorgeberechtigten Person:
Unterschrift der obsorgeberechtigten Person:

Für weitere Infos kontaktieren Sie bitte unsere Pastoralassistentin Marie Beneš unter 0676/618 94 70 oder per Mail (marie-therese.benes@katholischekirche.at)