



33. KREISJUGENDZELTLAGER
VON 01.08. - 05.08.2025 IN ALTENDORF
Asterix und Obelix,
die Jugend erobert Altendorf
Teilnahmeerlaubnis

Name und Anschrift des Jugendlichen:

Verantwortlicher Betreuer:

Vorname:

Feuerwehr:

Name:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Geb.-Datum:

Hiermit erlauben wir unserem Sohn / unserer Tochter die Teilnahme am Kreisjugendzeltlager 2025 von 01.08.2025 bis 05.08.2025 in Altendorf. Mit dem geplanten Programm sind wir ebenfalls einverstanden.

Unser Sohn / unsere Tochter ...

... ist derzeit vollkommen gesund:

Ja

Nein

... kann schwimmen:

Ja

Nein

... hat folgende Krankheiten / Unverträglichkeiten:

... muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

... ist versichert bei folgender Krankenkasse:

Wir als Erziehungsberechtigte sind während des Zeltlagers hier telefonisch zu erreichen:

Telefon:

Handy:

Weitere Hinweise:

Sollte sich am Gesundheitszustand unseres Sohnes / unserer Tochter etwas ändern, was die Teilnahme an den Veranstaltungen beeinträchtigen kann, so werden wir den Betreuer / die Betreuerin unverzüglich davon in Kenntnis setzen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

