



## Verbindliche Anmeldung zum Jugendcamp 2025 in St. Peter-Ording

### Daten des Kindes:

**Name, Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Wohnsitz des Kindes:**

**Mobil** (wenn vorhanden):

**E-Mail** (wenn vorhanden):

**DFBV**

**Mitgliedsnummer:**

**Krankenversicherung:**

**Name des/der  
Hauptversicherten:**

**Versicherungsnummer:**

*Bitte geben Sie Ihrem Kind die Krankenversicherungskarte mit.*

### Daten der Erziehungsberechtigten

**Name, Vorname:**

**Name, Vorname**

*(des zweiten*

*Erziehungsberechtigten):*

**Adresse:**

**Mobil:**

**E-Mail:**

Bitte im Fall von getrennten Wohnsitzen die Anschriften und Kontaktdaten beider Erziehungsberechtigten angeben.

**DFBV e.V.** • Deutscher Feldbogen Sportverband e.V.

Geschäftsstelle: Adolf-Kolping-Str. 6 • 78166 Donaueschingen • Tel.: 0771/897724-20 • email: info@dfbv.de

Westerwaldbank e.G. • IBAN DE 67 573 918 00 00 45 674 703 • BIC/SWIFT-Code: GENODE51WW1

Verbandssitz in 78166 Donaueschingen • Vereinsregister 703316 • Amtsgericht Freiburg im Breisgau

Steuer-Nr. 22101/17855 • Finanzamt Villingen-Schwenningen

[www.dfbv.de](http://www.dfbv.de)



In dringenden Fällen können sich die Betreuer auch an folgende erreichbare Personen wenden:

**Name, Vorname:**

**Mobil:**

**Name, Vorname:**

**Mobil:**

**Krankheiten oder Besonderheiten** meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, bekannte Neigung zu Heimweh etc.:

---

---

---

**Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:**

---

---

---

**Weitere Informationen**, welche die Betreuer/innen für die Betreuung Ihres Kindes wissen sollten (Hierzu gehört auch ggf. der Hinweis auf Notfallmedikamente wie z.B. Asthmaspray):

---

---

---

Den Teilnahmebetrag (100€ für DFBV-Mitglieder, 120€ für Nicht-Mitglieder) werde ich unter Angabe des Betreffs „Jugendcamp 2025 + Name des/der Teilnehmer/in“ auf das unten angegebene Konto innerhalb 14 Tagen überweisen.



### **Einverständniserklärungen:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den Aktivitäten teilnehmen darf.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf sowie die Versorgung kleinerer Verletzungen, z.B. mit einem Pflaster, durchführen darf. Dies schließt im Zweifelsfall die Erstversorgung mit ein. In Notfallsituationen sind die Betreuer berechtigt, entsprechende Medikamente meines Kindes zu verabreichen (wie z.B. Asthmaspray, Notfallsets bei Allergien o.ä.).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmer/innen in Gruppen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen dürfen.

Mit dieser Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass während des Camps Fotos und/oder Videos angefertigt werden und zur Veröffentlichung auf der Website des DFBV sowie in den Social Media-Angeboten (Facebook, Youtube, Instagram) verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen der Öffentlichkeits- und/oder Bildungsarbeit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Ich willige ein, dass der DFBV als verantwortliche Stelle, die in dieser Anmeldung erhobenen persönlichen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummern (Eltern/Teilnehmer) und Angaben zur Person wie Schwimmfähigkeit, Krankheit bzw. Allergien und Medikamenten ausschließlich zum Zwecke zur Übermittlung von Informationen des Jugendcamps und deren Abwicklung verarbeitet und nutzt. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des DFBV findet nur an die Unterkunft (Namen) statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet nicht statt.

Der DFBV übernimmt keinerlei Haftung bei Verlust etwaiger Wertsachen (wie z.B. Smartphones).

Die **Anreise** erfolgt am Mittwoch ( ) oder am Donnerstag ( ).(Bitte ankreuzen zur Planung)

---

Ort/Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (und des/der Teilnehmers/in ab 14 Jahre)