



der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald  
Späherlehrgang 2019 | Projektgruppe Späherlehrgang

## Verbindliche Anmeldung zum Späherlehrgang

Bitte diese Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben der Leitung zukommen lassen.

### Eckdaten des Landeslagers

---

Beginn:	16.10.2019	Kosten: 70 Euro
Ende:	20.10.2019	
Ort:	Hilchenbach	
Veranstalter:	Deutsche Waldjugend NRW e.V.	

### Persönliche Daten

---

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Horst / Horte: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### Weitere Angaben

---

Gesundheitliche Einschränkungen, Allergien, Unverträglichkeiten (z.B. Lebensmittel, Medikamente, Asthma, Heuschnupfen)\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Regelmäßig einzunehmende Medikamente\*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte nachfolgend ankreuzen)

Frei von akuten / ansteckenden Krankheiten\*: Ja / Nein

Ich / mein Kind kann schwimmen (DLRG Bronze oder vergleichbar): Ja / Nein

Zur Wunddesinfektion dürfen Gruppenleiter\*innen Octanisept einsetzen: Ja / Nein

Zur Behandlung von lokalen allergischen Reaktionen bei Insektenstichen/-bissen dürfen Gruppenleiter\*innen Fenistil (ohne Zusätze) bei meinem Kind einsetzen: Ja / Nein

Gruppenleiter\*innen dürfen meinem Kind Zecken entfernen: Ja / Nein

Wir erklären uns damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen, sonstige notwendige medizinische Maßnahmen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an unserem Kind vorgenommen werden dürfen, wenn die Angehörigen nicht rechtzeitig benachrichtigt werden können. Ja / Nein

\*: Bitte Einzelheiten und notwendige Maßnahmen mit dem\*r Gruppenleiter\*in besprechen.



der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald  
Späherlehrgang 2019 | Projektgruppe Späherlehrgang

## Angaben zur Krankenkasse

---

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Versichert über: \_\_\_\_\_

Bitte denke daran, deinen Impfpass und deine Versichertenkarte mitzunehmen.

## Daten der / des Erziehungsberechtigten

---

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

In dringenden Fällen soll sich das Leitungsteam an die folgende Person wenden:

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich / mein Kind bei einem Verstoß gegen Gesetze oder grundlegenden Regeln, die das Leben in der Gemeinschaft betreffen, vorzeitig nach Hause geschickt werden kann. Die Kosten für den notwendig gewordenen Rücktransport für mich / unser Kind und eine Begleitperson werden von mir / uns getragen.

Die mit dieser Anmeldung erhobenen Daten werden ausschließlich durch die Veranstaltungsleitung im Rahmen des Späherlehrgangs 2019 verarbeitet, gespeichert und, unter Wahrung etwaiger Aufbewahrungspflichten, gelöscht.

Ich nehme zu Kenntnis, dass im Rahmen des Späherlehrgangs Bild- und Videomaterial angefertigt und auf Basis einer Interessensabwegung (Art. 6 Abs. 1 f DS-GVO) veröffentlicht wird. Entstandenes Bild- und Videomaterial wird zur Darstellung des Vereinslebens in unserer Mitgliederzeitschrift „die Waldameise“, den Mitgliederzeitschriften der Landesverbände sowie des Bundesverbandes, auf unserer Homepage unter [www.waldjugend-nrw.de](http://www.waldjugend-nrw.de), den Homepages der Landesverbänden und des Bundesverbandes, unseren Social Media Kanälen (Instagram, Facebook) und / oder zur Erstellung von Infomaterialien veröffentlicht. Das heißt dies umfasst lediglich Aufnahmen, die die Arbeit der Deutschen Waldjugend darstellen und in diesem Zusammenhang genutzt werden. Du hast jederzeit das Recht der Verarbeitung zu widersprechen (Deutsche Waldjugend NRW e.V. )

### Leitung des Späherlehrgangs:

Jasper Schüler, Horst Hiddenhausen ([jasper.schueler@waldjugend.de](mailto:jasper.schueler@waldjugend.de))

Joachim (Jochen) Jung, Horst Bielefeld([bielefeld@waldjugend-nrw.de](mailto:bielefeld@waldjugend-nrw.de))

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Teilnehmenden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)