

**Nichtzutreffendes bitte streichen / ergänzen**

**Teilnahme – Erlaubnis**

**Hiermit erlauben wir**

.....  
Vor- und Zuname der/des Erziehungsberechtigten (Eltern)

.....  
Straße, Hausnummer, Wohnort

**meinem/ unserem Kind** .....  
Name, Vorname, Geburtsdatum

**am diesjährigen Zeltlager im Rahmen der KIFF Aktion in Niederense vom 18.07.- 21.07.2026 teilzunehmen.**

Ich bin / Wir sind während des Zeltlagers für Notfälle wie folgt zu erreichen:

meine/unsere Telefonnummer/n: .....

meine/unsere Handynummer/n: .....

ggf. andere Anschrift: .....

Hausarzt des Kindes mit Tel. – Nr.: .....

Mein/Unser Kind ist gesund; es kann an den üblichen Zeltlageraktivitäten, insbesondere am Baden / Schwimmen / Sport / Spiel, uneingeschränkt teilnehmen, was ich / wir hiermit ausdrücklich erlaub/n.

Mein/Unser Kind leidet an folgenden gesundheitlichen Schäden, welche die Teilnahme an folgenden Aktivitäten verbieten:

Mein / Unser Kind hat folgende Allergien:

.....  
.....

**Mein/Unser Kind ist Nichtschwimmer/Schwimmer:**  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

**Wichtig für Nichtschwimmer: Eine Teilnahme beim Schwimmen ist nur mit Schwimmflügeln möglich. Diese müssen dem Kind mitgegeben werden.**

## Teilnahme – Erlaubnis KIFF - Zeltlager

Veränderungen am Gesundheitszustand meines/unseres Kindes werde ich / werden wir sofort mitteilen.

Außerdem stelle ich / stellen wir sicher, dass mein/unser Kind bei Antritt des Zeltlagers an keinen gesundheitlichen Schäden leidet (insbesondere nicht an ansteckenden Krankheiten), welche die Teilnahme am Zeltlager verbieten.

Eventuelle Krankheits- oder Behandlungskosten, die für mein/unser Kind entstehen, werde ich / werden wir erstatten.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind:

- zeitweilig in geeigneten Fällen auch von Betreuern betreut wird, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben,
- sich bei geeigneter Gelegenheit selbstständig und ohne ständige Begleitung von Betreuern im näheren Umkreis des Lagers bewegt (z.B. Sportplatz),
- von der weiteren Teilnahme am Zeltlager ausgeschlossen werden kann und von mir/uns abgeholt oder notfalls auf meine/unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, falls es im groben Maße gegen die Lagerordnung verstößt bzw. den Anordnungen der Betreuer nicht Folge leistet.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Bilder/Gruppenfotos, die während des Lagers gemacht werden, in der Zeitung oder im Internet veröffentlicht werden. (Ansonsten bitte streichen.)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte

### **Medikamentenliste:**

Evtl. Krankheitsbild .....wird vertraulich behandelt.

Medikament 1: .....Morgen.....Mittag.....Abend.....Nacht.....

Medikament 2: .....Morgen.....Mittag.....Abend.....Nacht.....

Medikament 3: .....Morgen.....Mittag.....Abend.....Nacht.....

Medikament 4: .....Morgen.....Mittag.....Abend.....Nacht.....

**Bitte weisen Sie Ihre Kinder in die Medikamenteneinnahme ein. Sollte Ihr Kind die Einnahme nicht beherrschen, müssen wir die Teilnahme leider untersagen. Das Betreuersteam darf aus rechtlichen Gründen keine Medikamente verabreichen.**  
Weitere Anmerkungen: