

# Datenblatt für das Zeltlager der Wasserwacht Meitingen von Donnerstag, 07.08. bis Freitag, 08.08.25

|                                                                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Name des Teilnehmers:                                                                                                                                                  |  |
| Geburtsdatum:                                                                                                                                                          |  |
| Name der Eltern:                                                                                                                                                       |  |
| Anschrift/Wohnung:                                                                                                                                                     |  |
| Telefon:                                                                                                                                                               |  |
| Urlaubsanschrift der Eltern:<br>(falls zur Zeit des Aufenthalts<br>verreist)<br>Telefon:                                                                               |  |
| Krankenkasse des Kindes:<br>Mitgliedsnummer:                                                                                                                           |  |
| Datum der letzten<br>Tetanusimpfung:                                                                                                                                   |  |
| Kann der/die Teilnehmer(in)<br>schwimmen?:                                                                                                                             |  |
| Besondere Anliegen der<br>Eltern:                                                                                                                                      |  |
| (z.B. Behinderung des Kindes, Medikamenteneinnahme, Unverträglichkeit etc. Bitte alles<br>angeben, worauf die Betreuer gegebenenfalls <b>besonders</b> achten müssen.) |  |

**MEIN KIND HAT DIE Erlaubnis, AN ALLEN VERANSTALTUNGEN TEILZUNEHMEN**

**WICHTIGER HINWEIS!** (Einschränkungen der Aufsichtspflicht und Haftung)

**Es kann keine Haftung übernommen werden, wenn sich ihr Kind aus der Ordnung herausgibt  
oder den Anordnungen der Betreuer keine Folge leistet!**

.....  
(Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)