

Anmeldung Zeltlager



Vereinbarung über Gabe von ärztlich verordneten Medikamenten

Zeltlager Jahr

Unser / Mein Kind

Name, Vorname

Angaben zum behandelnden Arztes

Name

Telefon

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Zur Behandlung von akuten Notfällen hat der Arzt folgendes Medikament verordnet:

Dosierung / Anzahl der Verabreichung des Medikamentes:

Das Medikament muss folgendermaßen gelagert werden:

im Kühlschrank

ja

nein

verschlossen im Medikamentenschrank

ja

nein

Besonderheiten im Umgang mit dem Medikament:

Der Erziehungsberechtigte erklärt sich damit einverstanden, dass die oben genannten Medikamente während des Zeltlagers ohne vorherige Rücksprache von dem zuständigen Betreuer verabreicht werden dürfen.

Mit dieser Vereinbarung wird die Haftung des Vereins bzw. des zuständigen Betreuers rechtlich ausgeschlossen.

Datum, Ort und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Seite 1 von 1

St. Bonifatius-Freizeitverein e. V.

E-Mail: info@freizeitverein-neuenkirchen.de
WWW: www.freizeitverein-neuenkirchen.de

1. Vorsitzender: Andreas Hagedorn
2. Vorsitzender: Christian Hagedorn
Kassenwart: Tobias Möllmann

Bankverbindung

Volksbank Neuenkirchen-Vörden eG
IBAN : DE42 2806 7068 0006 0925 00
BIC: GENODEF1NEO