



## Sommerlager – Anmeldung

---

Hiermit melde ich mich / meine/n Tochter/Sohn für das Sommerlager vom 18.07. – 01.08.2026 in Matschatsch verbindlich an.

Ich habe die Informationen des Sommerlagerinfos gelesen und zur Kenntnis genommen.

### Teilnehmer/-in:

Vor- und Zuname:

---

Geburtsdatum:

---

Anschrift:

(Straße und Hausnummer)

---

PLZ, Ort:

---

Telefon:

---

### Zum Zeitpunkt des Lagers

Schüler/in :

Student/in :

Auszubildende/r :

Bundesfreiwilligendienstleistende/r :

oder eine Berufsbezeichnung :

---

### Zu dieser Anmeldung gehören:

- Personalien und Adressen der Erziehungsberechtigten /
- Angehörigen Erklärung zur Aufsichtspflicht und Ähnlichem
- „Arztbogen“ (Angaben zur medizinischen Versorgung und Versicherung)
- Ggf. Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat

Im Sommerlager werden Bild und Tondokumente angefertigt. Diese dienen den TeilnehmerInnen zur Erinnerung und dem Stamm zur Dokumentation.

Mit der " Vereinbarung über die Nutzung von Fotografien und Filmen" wird das Einverständnis zur Erstellung und Veröffentlichung erteilt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die gemachten Angaben / Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Die vorstehenden Anmerkungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Diese Anmeldung wird durch meine Unterschrift verbindlich.

---

Ort, Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter.

Volljährige TeilnehmerInnen füllen den Bogen eigenverantwortlich und ordnungsgemäß für sich aus.

**»» Erteilung einer Einzugsermächtigung  
und eines SEPA - Lastschriftmandats**

**für das Sommerlager 2026**



**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers**

Deutsche Pfadfinderschaft Sankt Georg  
Stamm Sankt Martin – Veert  
Kirchstraße 9, 47608 Geldern

**Name und Anschrift des Kontoinhabers**

Jugendwerk der Veerter Georgspfadfinder e.V.  
Kirchstraße 9, 47608 Geldern

**Gläubiger Identifikationsnummer:**

DE17ZZZ00001026117

**Gläubiger Identifikationsnummer:**

DE75ZZZ00001026237

**Mandatsreferenz**

Sola Beitrag 2026	TeilnehmerInnenname:
-------------------	----------------------

**SEPA - Lastschriftmandat**

Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag für das Sommerlager 2026 durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. (Beitragshöhe siehe Sommerlagerinfo)  
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom DPSG Stamm Sankt Martin Veert / Jugendwerk der Veerter Georgspfadfinder e.V. Kirchstraße 9, 47608 Geldern auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis : Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen , beginnend mit dem Belastungsdatum , die Erstattung des belasteten Betrages verlangen . Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	
DE	
Ort, Datum	Unterschrift(en)



## Personalien und Adressen von Erziehungsberechtigten / Angehörigen

Vorname und Name der/des

Teilnehmerin/Teilnehmers: \_\_\_\_\_

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

### Bei besonderen Vorkommnissen und Notfällen verständigen Sie bitte:

#### Privatadresse der bzw. des Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon,privat: \_\_\_\_\_

Telefon,dienstl.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

(wenn vorhanden)

### Bin ich/Sind wir nicht zu erreichen benachrichtigen sie bitte:

#### Ersatz-Anschrift (z.B. Großeltern)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon,privat: \_\_\_\_\_

Telefon,dienstl.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

(wenn vorhanden)

Er/Sie ist in diesem Fall auch berechtigt, die Aufsichtspflicht zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Volljährige TeilnehmerInnen füllen den Bogen eigenverantwortlich und ordnungsgemäß für sich aus.

## Erklärung zur Aufsichtspflicht und Ähnlichem

Vorname und Name der/des

Teilnehmerin/Teilnehmers: \_\_\_\_\_

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

1. Ich/Wir sind einverstanden, dass meine/unser Kind am Schwimmen teilnehmen darf.

Ja  Nein in Bädern ( Hallenbad / Freibad, jeweils mit örtlichen Aufsichtspersonal )

Ja  Nein in Gewässern ohne örtlichen Aufsichtspersonal

2. Mein/unser Kind ist

Schwimmer /  Nichtschwimmer

und hat folgendes Schwimmabzeichen \_\_\_\_\_ erworben.

3. Ich/Wir

erlaube/n nicht, dass meine/unser Kind (bitte eindeutig mögliche Ausschlüsse benennen):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Mein/unser Kind benötigt eine besondere Kostform/Diät.

Ja  Nein

\_\_\_\_\_

5. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn:

1. sein Verhalten

2. bewusste Fehlinformation der Eltern

den ordnungsgemäßen Ablauf der Ferienfreizeit gefährdet. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für den begleitenden Betreuer) von mir/uns unverzüglich zu erstatten.

6. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind tagsüber ohne Begleitung eines Betreuers, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern den Lagerplatz verlassen darf.

7. Mein/unser Kind darf während des Sommerlagers in Privat-PKW mitfahren.

8. Bei meinem/unserem Kind sind besondere Auffälligkeiten zu beachten (Schlafwandeln, Bettnässen, ADS, oder ähnliches):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Wünsche oder Bemerkungen besonderer Art:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Nichtzutreffendes bitte streichen!

Volljährige TeilnehmerInnen füllen den Bogen eigenverantwortlich und ordnungsgemäß für sich aus.

## „Arztbogen“ (Angaben zur medizinischen Versorgung und Versicherung)

Vorname und Name der/des

Teilnehmerin/Teilnehmers: \_\_\_\_\_

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

1. Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei (Name und Adresse der Versicherung):

\_\_\_\_\_

2. Versicherungsnehmer (Name und Geburtsdatum) und Versicherungsnummer:

\_\_\_\_\_

Bitte geben Sie bei der Lagerleitung oder dem Gruppenleiter die Krankenversichertenkarte ihres Kindes (ggf. Auslandskrankenschein) und den Impfpass (auch Kopie) vor der Fahrt ab.

3. Mein/unser Kind wurde zuletzt am \_\_\_\_\_ gegen Tetanus und am \_\_\_\_\_ gegen FSME (Zecken) geimpft.

4. Hausarzt/Kinderarzt:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

5. Gibt es bei Ihrem Kind ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?

Nein  Ja, folgende: \_\_\_\_\_

6. Bestehende / akute / chronische Krankheiten / Allergien oder andere Besonderheiten (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Trommelfellschäden, Herzfehler, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Mein/Unser Kind benötigt zur Zeit folgende(s) Medikament(e):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gebrauchsanweisung:

\_\_\_\_\_

8. Mein/Unser Kind wird diese Medikamente selbstständig einnehmen.

Ja  Nein

9. Fallen diese Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz (BTM)?

Nein  Ja – die Bescheinigung des Arztes lege ich bei.

10. Ich erlaube/Wir erlauben die Verabreichung von frei verkäuflichen und homöopathischen Medikamenten und Salben lt. Packungsbeilage des Herstellers.

Ja  Nein

11. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem / unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

12. Wir erklären, dass unser Kind nach unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist.

13. Sonstige wichtige medizinische oder andere Hinweise: (z.B.: Absetzen von Medikamenten in den Ferien!)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Nichtzutreffendes bitte streichen!

Volljährige TeilnehmerInnen füllen den Bogen eigenverantwortlich und ordnungsgemäß für sich aus

## Vereinbarung über die Nutzung von Fotografien und Filmen für Berichterstattung der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG)/ **Stamm Sankt Martin Veert**

Vorname, Nachname: .....

»» Straße: .....

PLZ, Ort: .....Geb.-Datum: .....

Tel.: ..... E-Mail:.....

Veranstaltung: **Sommerlager 2026**

Zwischen dem **Stamm Sankt Martin Veert** der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) und o.g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Fotografien und Videos getroffen:

1. Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem **Stamm Sankt Martin Veert** unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.
2. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:
  - Veröffentlichung in den Medien des Stammes (Newsletter)
  - Veröffentlichung in der Presse (z.B. Pressefotos)
  - Veröffentlichung im Internet (z.B. auf den Homepages des Stammes oder den Auftritten des Stammes bei Facebook, YouTube, Twitter etc.)
3. Die/der Fotografierte/Gefilmte stimmt einer Nutzung ihres/seines Fotos/ Films zur Nutzung innerhalb von Fotomontagen unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen bzw. für verfremdete Bilder (**keine** Entstellung) der Originalaufnahmen zu.
4. Ein Anspruch auf eine Nutzung im Sinne der Ziffern 1 und 2 wird durch diese Vereinbarung nicht begründet. Der/die Fotografierte/Gefilmte kann beim **Stamm Sankt Martin Veert** die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen.
5. Die/der Fotografierte/Gefilmte überträgt dem Fotografen alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.
6. Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet **nicht** statt.
7. Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird nicht gezahlt.
8. Die Einwilligung zu dieser Vereinbarung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
9. Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen. Ferner willige ich hiermit ein, dass dieses Formular zur Sicherung der Einverständniserklärung bei der DPSG aufbewahrt und dokumentiert werden darf.

Ort, Datum Unterschrift Fotografierte/r (**ab 12 Jahre erforderlich**)

Ort, Datum Unterschrift von allen Erziehungsberechtigten  
(**bei allen Minderjährigen unter 18 Jahre erforderlich**)

### Stamm Sankt Martin Veert

Vorsitzender:

**Davide Lorenzon**  
Am Stickershof 73 • 47608 Geldern  
Mobil: +49 172 7647700  
E-Mail: [davide.lorenzoni@dpsg-veert.de](mailto:davide.lorenzoni@dpsg-veert.de)

Vorsitzende:

**Maria Kuhn**  
Im Mühlenfeld 17 • 47608 Geldern  
Tel.: 0171-1777477  
E-Mail: [maria.kuhn@dpsg-veert.de](mailto:maria.kuhn@dpsg-veert.de)

Kurat:

**Stephan Hainke**  
Gräfenthalstraße 50 • 47608 Geldern  
Tel.: 0 28 31 – 84 68  
E-Mail: [stephan.hainke@dpsg-veert.de](mailto:stephan.hainke@dpsg-veert.de)

Volksbank an der Niers

IBAN: DE23 3206 1384 0602 5070 17  
BIC: GENODED 1GDL

Sparkasse Krefeld

IBAN: De27 3205 0000 0001 7827 13  
BIC: SPKRDE 33

Gläubiger ID: DE17ZZZ00001026117  
Steuernummer: 113/5779/0658

### Informationen zum Rechtsträger

Jugendwerk der  
Veerter Georgspfadfinder e.V.

VR-NR.: 694 Amtsgericht Geldern

Geschäftsführer:

Andreas van Bebber  
Am Neray 110 • 47608  
Geldern Tel.: 0 28 31 – 78 97  
Fax: 0 28 31 – 99 30 69  
[avb@dpsg-veert.de](mailto:avb@dpsg-veert.de)

Volksbank an der Niers

IBAN: DE98 3206 1384 0602 5070 25  
BIC: GENODED 1GDL

Gläubiger ID: DE75ZZZ00001026237  
Steuernummer: 113/5779/0148

