

Anmeldung

für eine tolle, gemeinsame, wilde Zeit

Camp 1: 04. - 08.08.2025

Camp 2: 01. - 05.09.2025

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Name des/ der Sorgeberechtigten: _____

Telefon des/ der Sorgeberechtigten: _____

Sonstige Namen/ Telefonnummern: _____

E-Mail Adresse/n: _____

Schwimmer Nichtschwimmer Baderlaubnis Ja Nein

T-Shirtgröße: _____

TeilnehmerIn ist versichert bei gesetzlicher privater Krankenkasse

Krankenkasse/ Versichertennummer: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Medikamente

Generell dürfen verschreibungspflichtige Medikamente nur nach einer Anamnese durch eine Ärztin/einen Arzt verabreicht werden. Daran halten wir uns. Sollte Euer Kind Medikamente während des Wildniscamps einnehmen, informiert uns bitte darüber. Wenn wir die Einnahme des Medikaments aus einem besonderen Grund sicherstellen sollen, brauchen wir dazu folgenden Auftrag:

-
- Worauf muss besonders geachtet werden? (z.B. Allergien, Essgewohnheiten, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, ADS/ADHS, Zahnsperre, Verhalten usw. ggf. gesonderte Mitteilung beifügen). Ggf. können ärztliche Atteste beigelegt werden.

- **Was sollten wir (noch) über euer Kind wissen?** (z.B. Krankheiten/Wünsche):

Notfall:

Dürftent wir eurem Kind im Notfall rezeptfreie Medikamente geben?

Ja Nein (z.Bsp. Schmerzmittel, Wund-Stichsalben)

Anmerkungen dazu:

Hinweis: bei größeren Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Euch oder einer Ärztin/einem Arzt auf.

Ein/e Mitarbeiter*in darf eine **Zecke** bei meinem Kind entfernen. Ja Nein .
Ist „nein“ angekreuzt, rufen wir Euch umgehend an und gehen mit dem Kind zur Ärztin / zum Arzt.

Fotoerlaubnis:

Gerne würde wir Fotos als schöne Erinnerung für die Kinder und euch machen.

Auch möchten wir die Fotos nutzen um am Abend eine gemeinsame Tagebuchzeit und Reflexion einzuführen.

Erteilt Ihr uns eine Fotoerlaubnis zur **internen** Nutzung? Ja Nein

Anmerkungen dazu:

Veranstaltungsort:

Gelände am „Forsthaus an der Spree“ in Briesen/ Mark - am Bunten Schütz 3

Anreise & Abreise

Camp 1: eigenständige Anreise: Montag, den 04.8.2025 von 09.30 - 10:30 Uhr

eigenständige Abreise: Freitag, den 08.8.2025 von 14.00 - 15:00 Uhr

Camp 2: eigenständige Anreise: Montag, den 01.09.2025 von 09.30 - 10:30 Uhr

eigenständige Abreise: Freitag, den 05.09.2025 von 14.00 - 15:00 Uhr

Für eine verbindliche Anmeldung

Teilnahmegebühr: 280,00 € pro Kind und 250,00 € pro Person für Geschwisterkinder

Bitte übersendet den Anmeldebogen entweder:

- per Post an die „Flügel Schlag gGmbH“, Seestraße 9A, 15526 Bad Saarow
- persönlich im Haus „Linde“ in der Seestraße 9A oder im Haus „Lärche“ am Lärchengrund 1, in 15526 Bad Saarow
- per E-Mail an: wildniscamp@fluegelschlag.group

Bitte überweist die Wildniscampgebühr bis zum 15. Juni 2025 auf nachfolgendes Konto:

Flügel Schlag gGmbH

IBAN DE 22 1705 5050 1102 2783 15

BIC WELADED 1 LOS

Sparkasse Oder- Spree

Betreff: Wildniscamp 2025 - Name, Vorname d. Kindes

- ✓ Ihr erhaltet eine Empfangsbestätigung, wenn der Anmeldebogen bei uns eingegangen ist.

Ansprechpartnerinnen vorher und vor Ort:

Ulrike Scholz: Telefon: 0177 4573969

Anne Schmid: Telefon: 0157/78874857

E-Mail: wildniscamp@fluegelschlag.group

Für Ideen, bei Fragen oder Wünschen schreibt und spricht uns gerne an.

Ich habe die AGB der Flügelschlag gGmbH gelesen und erkenne diese an. Ja

Ort/ Datum/ Unterschrift des/ der Sorgeberechtigten

Unterschrift des Kindes: _____

Für den Notfall

Bleibt bitte während der gesamten Wildniscampzeit für uns erreichbar. So bleibt ihr im Notfall für uns die wichtigsten Ansprechpartner eurer Kinder.

Wenn ihr nicht zu jeder Zeit erreichbar sein könnt, gebt eine zusätzliche Nummer von Personen an, zu denen eure Kinder einen engen Bezug haben.

Während des Camps erreicht Ihr uns stets hier: Telefon: 0157/78874857

