



Anmeldeformular Kantonslager 2018

Anmeldung für das Kala '18 im Rheintal vom 14. bis 21. Juli 2018

Der Lagerbeitrag pro Teilnehmer beträgt 140 CHF.

Persönliche Angaben

Vorname, Name: _____

Strasse (Hausnr.): _____

Postleitzahl (Ort): _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Telefonnummer: _____

Nationalität: _____

Allgemeine Informationen

Vegetarier_in: Ja Nein

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Kantonslager vom 14. Juli bis 21. Juli an.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Bitte senden Sie das Anmeldeformular und das Notfallblatt bis 01 März 2018 zurück an die Lagerleitung:

Simon Matthias
Ortsgemeindstrasse 9 9444 Diepoldsau
Simon.matthias@sunrise.ch



Notfallblatt Kantonslager 2018

Bitte füllen Sie das Notfallblatt für das Kantonslager vollständig aus. Falls es sonstige gesundheitsrelevante Bemerkungen über Ihr Kind gibt, bitten wir Sie, diese auf jeden Fall zu vermerken.

Bei unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Kantonslagers dienen die Angaben der Sicherheit Ihres Kindes. Die Lagerleitungen und die Verantwortlichen des Kantonslagers verpflichten sich selbstverständlich, mit allen Angaben vertraulich umzugehen.

TeilnehmerIn:

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Grösse: _____

Gewicht: _____

Kontaktadresse (während des Lagers erreichbar):

Vorname, Name: _____

Adresse (Hausnr.): _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Weitere Angaben bitte auf Seite 2 ausfüllen



Versicherungen (Versicherungsgesellschaft eintragen):

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden! Diese Angaben sind für uns sehr wichtig!

Unfallversicherung: _____

Krankenkasse: _____

Haftpflicht: _____

Gesundheitliche Informationen:

Hausarzt/ärztin: _____

Adresse: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

Allergien und Unverträglichkeiten des Kindes:

Regelmässige Einnahme von Medikamenten? Wenn ja, welche?

Weitere Bemerkungen bitte auf der Rückseite oder einem beiliegenden Dokument vermerken und mit dem Notfallblatt an die Lagerleitung übergeben.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r