

KonfiCamps Wittenberg

Evangelische Akademie Sachsen-Anhalt e.V.
Schlossplatz 1d
Lutherstadt Wittenberg

Tel.: 0170 7038236

www.konficamps-wittenberg.de
konficamps@ev-akademie-wittenberg.de

Anmeldung KonfiCamp Wittenberg 2026

Der Veranstalter ist aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf die nachstehenden Angaben angewiesen. Füllen Sie den Fragebogen bitte vollständig und gut leserlich aus. Alle Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Der Teil zu den Gesundheitsfragen wird nach Abschluss des Camps (finanziell, rechtlich, verwaltungstechnisch) vernichtet.

Bitte legen Sie eine Kopie des Impfpasses und geben Sie Ihrem Kind seine Versichertenkarte mit, um eine schnelle und unkomplizierte Behandlung zu gewährleisten.

☐ Konfirmand*in ☐ Teamer*in/Mitarbeiter*in

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Geschlecht (Zutreffendes ankreuzen): ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Kontakt für Notfälle:

Namen Erziehungsberechtigte:

Telefon Erziehungsberechtigte:

Verpflegung (Zutreffendes ankreuzen): ☐ vegan ☐ vegetarisch ☐ mit Fleisch

Allergien/Unverträglichkeiten (Welche?, Auswirkungen, Vorgehen im Falle des Auftretens):

Krankheiten, Behinderungen, Einschränkungen oder was wir sonst noch wissen müssen:

Medikamente (Welche?, wie oft und wann?, Ist ihr Kind mit der Einnahme vertraut?, Braucht es Überwachung/Hilfestellung bei der Einnahme?, Lagerung?):

Krankenversicherung + Hauptversicherte*r (mit Geburtsdatum):

Name und Kontakt des*der Hausärzt*in:

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

Mitarbeitende dürfen kleine Splitter oder Zecken entfernen ☐ Ja ☐ Nein

Mitarbeitende dürfen Wunden mit Wunddesinfektion reinigen ☐ Ja ☐ Nein

Mitarbeitende dürfen Wunden mit Pflastern/Verband versorgen ☐ Ja ☐ Nein

Unser Kind darf sich in einer Kleingruppe beim Stadtausflug ohne Mitarbeitende bewegen ☐ Ja ☐ Nein

Ergänzende Erläuterung:

Beim Stadtausflug nach Wittenberg soll den Jugendlichen Zeit zur freien Verfügung gegeben werden – Grundsätzlich sind die Betreuer*innen aber in der Nähe und über Handy erreichbar!

Wir stimmen einer Fiebermessung (Ohr oder Mund) im Verdachtsfall zu ☐ Ja ☐ Nein

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an den Aktivitäten des Camps teilnimmt (z.B. Workshops, Stadtausflug, Geländespiel, Party). Mit der Unterschrift dieser Einverständniserklärung bestätigen wir außerdem, dass wir unser Kind darauf hingewiesen haben, dass es den Anordnungen der Betreuer*innen Folge leisten muss. Sollte unser Kind das Programm erheblich stören und sein*ihre Verhalten sich auch nach Bemühungen der Betreuer*innen nicht ändern (z.B. bei Verstößen gegen das Jugendschutzgesetz oder die Campregeln), ist der Veranstalter berechtigt, das Kind auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause zu schicken. Wir erklären uns weiterhin bereit, unser Kind bei einer ansteckenden/schweren Krankheit umgehend vom Camp abzuholen, bzw. eine Abholung zu organisieren.

Ort, Datum

Unterschrift
Erziehungsberechtigte*r/
volljährige*r Teilnehmer*in

Unterschrift Konfi