

**ANMELDUNG**  
zum Zeltlager in Lazise am Gardasee mit dem FEZI  
vom 02.09.– 08.09.2025

**Hiermit melde ich (Daten des Erziehungsberechtigten):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

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

**mein Kind (Daten des Teilnehmers)**

Name \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

geboren am \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

verbindlich zur Ferienfreizeit an.

**Während der Freizeit sind wir unter folgender Adresse erreichbar**

\_\_\_\_\_  
Adresse Telefon/E-Mail

**Falls wir nicht erreichbar sind, ist im Notfall entscheidungsbefugt**

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Adresse, Telefon \_\_\_\_\_

**Mein Kind kann schwimmen**

Gut (Freischwimmerabzeichen/ Bronze)  Anfänger (Seepferdchen)  Nichtschwimmer

Körpergröße: \_\_\_\_\_

Schuhgröße: \_\_\_\_\_

Kleidungsgröße: \_\_\_\_\_

**Name und Telefonnummer des Hausarztes:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte wenden**

**Leidet Ihr Kind an irgendwelchen chronischen Krankheiten** (z.B. Neurodermitis, Asthma), Allergien (Hausstaub, Tierhaare, Pollen...) oder hat Ihr Kind eine Behinderung? Wie ist Ihrem Kind im Notfall zu helfen?

---

---

---

**Müssen Ihrem Kind regelmäßig Medikamente von den Betreuern verabreicht werden?**

(Name des Medikamentes/der Medikamente, Tageszeiten, Dosierung, Art der Verabreichung)

---

---

---

( ) Mein Kind nimmt das Medikament eigenverantwortlich ein.

**Reagiert Ihr Kind auf bestimmte Lebensmittel allergisch?** (Welche sind es, Art der Reaktion, Maßnahmen...)?

---

---

Da das Lager in der Nähe eines Waldgebiets liegt, bin ich damit einverstanden, dass mein Kind im Verdachtsfall von einem Betreuer / einer Betreuerin nach Zecken abgesucht wird.  
(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Sonstiges:

---

---

- Unser Kind hat die Erlaubnis, an den vorgesehenen Veranstaltungen (z. B. Schwimmen, Boot fahren, klettern etc.) teilzunehmen. Im Rahmen von (Spiel-)Aktionen darf sich unser Kind in Kleingruppe außerhalb des Lagergeländes/der Hauptgruppe bewegen.
- Unser Kind hat die Erlaubnis sich im Ort in Kleingruppen ohne Aufsichtsperson zu bewegen.
- Unser Kind hat den Weisungen des Aufsichtsführenden nachzukommen.
- Unser Kind muss sich an geltende Hygienekonzepte halten.
- Wir haben zur Kenntnis genommen, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die Lager- und Heimordnung/ Hygienebestimmungen von der Freizeit ausgeschlossen und auf unsere Kosten zurückbefördert werden kann.
- Die verantwortlichen Leiter/innen der Maßnahme sind befugt, eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen.
- Fotos und/oder Videoaufnahmen meines Kindes dürfen im Rahmen der Freizeit (Nachberichte, Foto CD) sowie für die Öffentlichkeitsarbeit des FEZI/ KJR München-Stadt veröffentlicht werden

- Es dürfen ausschließlich gesunde Kinder an der Freizeit teilnehmen. Bei Krankheitssymptomen – jeglicher Art – darf das Kind nicht an der Freizeit teilnehmen. Die Gesundheit wird ggf. vor Abfahrt überprüft (Fieber messen/ Corona Schnelltest)

Für ausreichenden Versicherungsschutz des Kindes ist durch die Erziehungsberechtigten zu sorgen.

### **Fällige Zahlungen**

- **Der komplette Teilnehmerbeitrag in Höhe von 320,-€ ist bei Anmeldung zu entrichten. Wenn die Zahlungen nicht pünktlich geleistet werden, ist die Anmeldung ungültig und eine Teilnahme nicht möglich! Anmeldungen per Fax oder Post werden nicht berücksichtigt.**

### **Rücktrittsregelung**

Ein eventueller Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

#### **Storno – Rücktritt:**

- Generell fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,- € je Teilnehmer/in an.
- bis 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn 15 % des Teilnehmerbeitrags.
- vom 29. bis 22. Tag vor Veranstaltungsbeginn 35 % des Teilnehmerbeitrags.
- vom 21. bis 15. Tag vor Veranstaltungsbeginn 55 % des Teilnehmerbeitrags.
- ab 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn 75 % des Teilnehmerbeitrags.
- bei Nichtantritt der Reise 80 % des Teilnehmerbeitrags.

#### **Ermäßigungen:**

Werden fallbezogene Ermäßigungen (z.B. München-Pass) des Teilnehmerbeitrags gewährt, so gilt für die Berechnung der Storno-/ Bearbeitungsgebühr der reguläre Teilnehmerbeitrag, der ohne gewährte Ermäßigung angefallen wäre.

#### **Krankheitsbedingte Absage:**

Es gelten die o.g. Rücktrittsregeln. Wir empfehlen den selbstständigen Abschluss einer Reiserücktrittversicherung.

#### **Elternabend**

Am Dienstag, den 29.07.2025 um 17:30 Uhr findet der Infoabend für Eltern im FEZI statt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten