



Anmeldung fürs Ersatz-Sola Zuhause

06. - 12. Juli 2020



Ja klar - dieses Abenteuer lasse ich mir nicht entgehen und melde mich mittels dieses Anmeldeformulars gerne fürs Ersatz-Sola der Pfadi Regulastein an.

PERSONALIEN

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Pfadiname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Stufe	<input type="text"/>	Rudel/Fähnli	<input type="text"/>

ERREICHBARKEIT DER ELTERN WÄHREND DES LAGERS

Name Mutter	<input type="text"/>	Name Vater	<input type="text"/>
Natel Mutter	<input type="text"/>	Natel Vater	<input type="text"/>
Email Eltern	<input type="text"/>		

ANGABEN ZUR GESUNDHEIT

Die von ihnen anschliessend gemachten vertraulichen Angaben über die Gesundheit ihres Kindes werden nur durch die Leiterinnen und Leiter und allenfalls den behandelnden Arzt eingesehen werden können. Diese Angaben sind jedoch wichtig, um alle Weekendteilnehmenden im Notfall schnell und richtig behandeln zu können. Nach dem Weekend werden diese Daten vernichtet. Dies ist auch der Grund, weshalb sie vor jedem Lager oder Weekend dieses Formular ausfüllen müssen.

Unser Kind muss regelmässig Medikamente einnehmen Ja Nein

Falls ja, unser Kind nimmt diese Medikamente selbstständig ein Ja Nein

Falls ja, welche?

Bitte geben sie alle Medikamente an, die ihr Kind einnehmen muss, auch wenn ihr Kind diese selbstständig einnimmt.

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

- JA, das Leitungsteam darf der Teilnehmerin/ dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbstständig verabreichen.
- NEIN, das Leitungsteam darf ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen.

Unser Kind hat Allergien Ja Nein

Falls ja, welche?

Fortsetzung auf der Rückseite

AHV-Nr.

Die AHV-Nr. steht auf der Krankenversicherungskarte.

Krankenkasse

Unfall-
versicherung

Bitte legen sie der Anmeldung eine Kopie des Impfausweises bei.

Im Falle einer Notwendigkeit der Konsultation eines Arztes/
Hospitalisierung erlauben wir dem behandelnden Arzt, der
Lagerleitung über den Gesundheitszustand meines Kindes
Auskunft zu geben.

Ja

Nein

WEITERE ANGABEN

Lieblingsessen

Unser Kind ist VegetarierIN

Ja

Nein

Das sollten die
LeiterInnen zusätzlich
noch über mein Kind
wissen

Wir sind damit einverstanden, dass die Pfadi Regulastein
Lagerfotos, auf denen mein Kind erkennbar ist auf der Homepage
und in Facebook/Instagram publiziert und den Lokalzeitungen für die
Berichterstattung vom Lager zur Verfügung stellt.

Ja

Nein

Versicherung für Unfall und Haftpflicht ist Sache des Mitgliedes. Die Pfadi Regulastein schliesst für
Lager keine zusätzliche Versicherung ab.

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung fürs Ersatz-SoLa 2020 und werde den Lagerbeitrag
von CHF 100.00 rechtzeitig mittels des beiliegenden Einzahlungsscheines einzahlen.

Bitte lesen sie vor der Anmeldung das Sicherheits- und Hygienekonzept der Pfadi Regulastein.
Ich bestätigte hiermit, das Sicherheits- und Hygienekonzept gelesen und verstanden zu haben.

Ja

Ort/Datum

Unterschrift



Bitte senden sie dieses Anmeldeformular bis am 28. Juni an Sila.

Pfadi Regulastein, Ramona Jud, Eichwiesstrasse 2, 8738 Uetliburg

HINWEIS ZUR EINZAHLUNG DES LAGERBEITRAGES

Um Spesen zu sparen sind wir froh, wenn sie die Einzahlung des Lagerbeitrages mittels e-Banking tätigen. Die
Kontoverbindung unserer Abteilung lautet wie folgt:

Bank	Raiffeisenbank Benken, 8717 Benken SG
PC Nr.	90-5115-5
Clearing-Nr.	81256
BIC	RAIFCH22
IBAN	CH19 8125 6000 0026 6649 3
Zugunsten von	Pfadi Regulastein, 8737 Gommiswald
Betrag	CHF 100.00
Zahlungszweck	Anmeldung Ersatz-Sola 2020 Vor- und Nachname