

DPSG St. Meinolfus | Rabenstraße 16 | 44143 Dortmund

An alle Rover

>>> Erklärung der Teilnehmenden für das Sommerlager 2022

Liebe*r Teilnehmer*in,
die folgenden Angaben sind für deine Leitenden bestimmt. Die Angaben sind für eine optimale Betreuung und individuelle Aufsichtsführung sehr wichtig und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Wir möchten dich bitten, dieses Formular ehrlich und vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und spätestens 26.06.2024 vor Abreise an die Leitenden zurückzugeben.

Du erhältst diesen Bogen nach dem Sommerlager zurück oder dieser wird DSGVO-Konform vernichtet.



DPSG St. Meinolfus

1. PERSONENBEZOGENE DATEN

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Personalausweis-Nr.

Gültig bis

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

oder

Reisepass-Nr.

Gültig bis

Ausstellungsort

Ausstellungsdatum

DPSG St. Meinolfus
Rabenstr. 16
44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
BIC: GENODEM1DOR
KTO Nr. 633 9639 900
BLZ 441 600 14
Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de

Das entsprechende Dokument nehme ich mit auf das Sommerlager!



Vorname Teilnehmer*in

Nachname Teilnehmer*in

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



2. ERREICHBARKEIT DER NOTFALLKONTAKTE

Auch dir kann während des Lagers jederzeit etwas passieren, sodass wir auch von dir Ansprechpartner für den Notfall benötigen. Dieser Kontakt wird für Rückfragen zur Abklärung von gesundheitlichen Beschwerden, einer Medikamentengabe, einer ärztlichen Behandlung oder aus verhaltensbedingten Gründen kontaktiert und es ist wichtig, dass die Leitenden ohne Verzögerung Kontakt zu diesem aufnehmen können.

Folgende Personen sind während des Sommerlager kontinuierlich wie folgt erreichbar:



DPSG St. Meinolfus

Name Notfallkontakt 1

Name Notfallkontakt 2

Straße, Hausnummer
(ggf. Urlaubsadresse)

PLZ, Ort
(ggf. Urlaubsadresse)

Telefon / Mobil 1

Telefon / Mobil 2

Für den Fall der Abwesenheit / Nichterreichbarkeit benenne ich folgende Ansprechpersonen für dringende Rücksprachen:

Vor- und Zuname

Telefon / Mobil

Vor- und Zuname

Telefon / Mobil

3. VERSICHERUNGEN

Besteht für dich eine gesetzliche oder private Krankenversicherung?

gesetzlich

privat

Bei folgender Versicherung:

Unter folgender Versicherungsnummer:

Besteht für dich eine Auslandsreisekrankenversicherung?

ja

nein

Bei folgender Versicherung:

Besteht für dich eine private Krankenzusatzversicherung?

ja

nein

Bei folgender Versicherung:

Besteht für dich eine Haftpflichtversicherung?

ja

nein

Bei folgender Versicherung:

DPSG St. Meinolfus
Rabenstr. 16
44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
BIC: GENODEM1DOR
KTO Nr. 633 9639 900
BLZ 441 600 14
Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de

Unterschrift Teilnehmer*in



Vorname Teilnehmer*in

Nachname Teilnehmer*in

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



4. ARZT- UND KRANKENHAUSBESUCH

Ich bin bei folgendem Hausarzt / Hausärztin Patient:

Name des Arztes / der Ärztin

Telefonnummer der Praxis

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Sollte mir bei der Reise etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter / stationärer Aufenthalt in einem Krankenhaus erforderlich werden, werden die Leitenden versuchen, unverzüglich Kontakt zu deinen Notfallkontakten aufnehmen.

- Für die Zeit des Sommerlagers übertrage ich den Leitenden die Gesundheitsfürsorge für mich.
- Für den Fall, dass meine Notfallkontakte nicht erreichbar sein sollten und nach der Diagnose eines Arztes/einer Ärztin eine erhebliche Gefahr für meine Gesundheit besteht, willige ich ein, dass notwendige Spritzen gesetzt werden dürfen und im Falle besonderer Dringlichkeit auch operiert werden darf.



DPSG St. Meinolfus

5. BESONDERE ERKANKUNGEN UND ALLERGIEN

Bist Du Asthmatiker*in?

- ja
 nein

Bist Du Diabetiker*in?

- ja
 nein

Sind Allergien bekannt?

- ja
 nein

Falls ja, welche?

Sind sonstige gesundheitlichen Beeinträchtigungen bekannt, die die Leitenden kennen sollten?

- ja
 nein

Falls ja, welche?

DPSG St. Meinolfus
Rabenstr. 16
44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
BIC: GENODEM1DOR
KTO Nr. 633 9639 900
BLZ 441 600 14
Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de

Unterschrift Teilnehmer*in



6. ANGABEN ZU BESONDERHEITEN, KRANKHEITEN UND BEHINDERUNGEN

Ich muss aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente einnehmen:

ja nein

- Ich führe die entsprechenden Medikamente selbst mit (eine Liste füge ich zu diesem Schreiben bei) und kann diese auch eigenverantwortlich selbst einnehmen. Ich bin über die Wirkungsweise und Dosierung der Medikamente aufgeklärt.

Nur möglich ab 16 Jahren und nach Rücksprache mit den Leitenden

- Ich werde die auf dem Medikamentenplan aufgeführten Medikamenten inkl. Packung und Packungsbeilage zu Beginn des Sommerlagers an die Leitenden übergeben und wünsche, dass die Leitenden für die Dosierung und Einnahme der Medikamente gem. Dosierungshinweis Sorge tragen.
- Für das Mitführen einzelner Medikamenten ist eine separate Bescheinigung nach Art. 75 des Schengener Durchführungsabkommens (www.bfarm.de) erforderlich (z.B. Medikamente zur Behandlung von ADHS). Ich werde dieses Dokument ebenfalls mit der Medikamentenliste abgeben. Mir ist bekannt, dass mir ohne dieses Dokument die Teilnahme an dem Sommerlager, insbesondere da dieses ins Ausland führt, verweigert werden kann.

Bitte beachten Sie den Medikamentenplan!

Für den Fall, dass Du hier Angaben gemacht haben, kann es sein, dass die Leitenden Kontakt zu Dir aufnehmen, um einige wichtige Fragen zu den angebenen Erkrankungen sowie den Medikamenten zu besprechen.

Der Stamm weist darauf hin, dass es den Leitenden im Rahmen ihrer Aufsichtspflicht nicht erlaubt ist eigenverantwortlich medizinische Diagnosen zu treffen und ohne ausdrückliche schriftliche Erlaubnis von Dir oder ohne Verordnung durch einen Arzt Medikamente zu verabreichen. Falls bei Dir mit dem Auftreten von bestimmten Krankheiten (Übelkeit, Kopfschmerzen, Durchfälle, etc.) zu rechnen ist, steht es Dir frei, hierfür selbst Medikamente mitzunehmen bzw. den Leitenden diese Medikamente mitzugeben und genau anzuweisen, wann und wie diese anzuwenden sind (siehe Medikamentenliste). Im Fall von Erkrankungen werden die Leitenden immer Kontakt mit Dir aufnehmen und das weitere Vorgehen besprechen.

Ich erkläre hiermit, dass ich, nach meinem Wissen, zurzeit nicht an einer ansteckenden Krankheit nach § 34 des Infektionsschutzgesetzes (z.B. Masern, Windpocken, Röteln, Corona, Läusebefall usw.) leide.

Desweiteren erkläre ich, dass ich unverzüglich mit den Leitenden Kontakt aufnehmen werden, wenn ich oder ein Familienmitglied in den letzten 6 Wochen vor Beginn des Sommerlagers an einer solchen ansteckenden Krankheit erkrankt oder von Läusen befallen ist. Mir ist bewusst, dass eine solche Erkrankung meine Teilnahme am Sommerlager ausschließt oder – sollte die Erkrankung während des Sommerlagers eintreten – ggf. meine vorzeitige Heimreise erforderlich machen kann.



DPSG St. Meinolfus

DPSG St. Meinolfus
Rabenstr. 16
44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
BIC: GENODEM1DOR
KTO Nr. 633 9639 900
BLZ 441 600 14
Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de



Vorname Teilnehmer*in

Nachname Teilnehmer*in

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



7. IMPFSCHUTZ

Besteht ein wirksamer Tetanuschutz?

- ja, Datum _____
 nein

Besteht ein wirksamer Zeckenschutz?

- ja, Datum _____
 nein

Mir ist bekannt, dass ich (nicht die Leitenden) für die Impfungen verantwortlich sind!
Eine Kopie des Impfpasses lege ich der Erklärung bei.

8. ERSTE HILFE

Mir ist bekannt, dass es den Leitenden ohne eine ausdrückliche Einwilligung nicht gestattet ist, einige Maßnahmen zu ergreifen, die über Erste Hilfe hinausgehen. In einigen Fällen lässt sich durch rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Ich gestatte den Leitenden daher:

- Das Entfernen von **Fremdkörpern** aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter o.ä.) mit speziell hierfür vorgesehen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit dem Desinfektionsmittel **OCTANISEPT Lösung**
- Das Entfernen von **Zecken** mit speziell hierfür vorgesehen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit dem Desinfektionsmittel **OCTANISEPT Lösung**
- Die Desinfektion von offenen und kleineren Wunden mit dem Desinfektionsmittel **OCTANISEPT Lösung**
- Das Versorgen von Insektenstichen mit einem handelsüblichen Mittel (z.B. Fenistilgel)
- Mich im Fall von akuten Erkrankungen (Magen-Darm-Infekt, o.ä.) im privaten PKW zum Arzt zu fahren.



DPSG St. Meinolfus

DPSG St. Meinolfus
Rabenstr. 16
44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
BIC: GENODEM1DOR
KTO Nr. 633 9639 900
BLZ 441 600 14
Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de

Unterschrift Teilnehmer*in



Vorname Teilnehmer*in

Nachname Teilnehmer*in

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



9. ERNÄHRUNGSGEWOHNHEITEN, LEBENSMITTELINTOLERANZEN

Ich ernähre mich:

mit Fleisch

vegetarisch

vegan

sonstiges: _____

Hast Du eine Lactoseintoleranz?

ja

nein

Hast Du eine
Glutenunverträglichkeit?

ja

nein

Hast Du eine Histaminintoleranz?

ja

nein

Sind sonstige
Lebensmittelunverträglichkeiten
bekannt?
Falls ja, welche?

ja

nein



DPSG St. Meinolfus

10. UNTERLAGEN

Folgende Unterlagen nehme ich mit / gebe ich fristgerecht den Leitenden:

Original Krankenversicherungskarte

Kopie Nachweis über eine Zusatzkrankenversicherung

Kopie Impfpass

Original Gültigen Personalausweis oder Reisepass

Original Bescheinigung über spezielle Medikamente nach Art. 75 des Schengener Durchführungsabkommen

Original Medikamentenbogen

Original Bildrechtserklärung

DPSG St. Meinolfus
Rabenstr. 16
44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
BIC: GENODEM1DOR
KTO Nr. 633 9639 900
BLZ 441 600 14
Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de

Unterschrift Teilnehmer*in



11. BADEERLAUBNIS, PROGRAMMANGEBOTE

Ich bin:

- Nicht-Schwimmer
 Schwimmer, Abzeichen _____

Badeerlaubnis:

- Ich darf am gemeinsamen Baden in Hallen-/ Freibad, Badesee, See und Meer teilnehmen.
 Ich bin in der Lage mich frei und ohne Hilfestellung im Wasser zu bewegen. Dies gilt auch für Bereiche in denen ich nicht mehr stehen kann (d.h. ohne Schwimmflügel im mehr als brusttiefen Wasser)
 Ich darf an Aktivitäten auf dem Wasser (Kanufahren u.ä.) teilnehmen.

Ausflüge:

- Ich darf in Kleingruppen von mindestens 3 Personen auch ohne Leitenden, nach Absprache mit diesen, das Zeltplatzgelände verlassen und sich bei Ausflügen frei bewegen.
 Ich leide nicht an gesundheitlichen Schäden, die das Wandern, Radfahren, Baden oder andere üblichen Freizeitaktivitäten einschränken oder verbieten (z.B. Trommelfellverletzung, Herz- oder Kreislaufstörungen) und falls doch teile ich dies den verantwortlichen Leitenden sofort mit.

Haftung:

- Ich habe verstanden, dass die Leitenden nicht für ordnungswidrige, unerlaubte Einzelaktionen von mir haften und ich die Freizeitmaßnahme bei groben oder anhaltenden Verstößen gegen die Freizeitordnung, bei besonders ungebührlichem Verhalten oder bei nachgewiesenen Straftaten (z.B. Diebstahl, vorsätzliche Sachbeschädigung, Körperverletzung) verlassen muss.
 Ich verpflichte mich, mich in diesem Falle abholen zu lassen.

Personentransport:

- Ich erlaube, dass die Leitenden sich mit mir während der Freizeit innerhalb der Bundesrepublik Deutschland und der Republik Österreich bewegen.
 Ich bin damit einverstanden, dass die An- und Abreise zum Zeltplatz mit öffentlichem Personennahverkehr stattfindet.



DPSG St. Meinolfus

DPSG St. Meinolfus
 Rabenstr. 16
 44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
 IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
 BIC: GENODEM1DOR
 KTO Nr. 633 9639 900
 BLZ 441 600 14
 Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de



Vorname Teilnehmer*in

Nachname Teilnehmer*in

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



12. SONSTIGE HINWEISE

Für meine Betreuung geben wir

- Keine
- Die nachfolgend aufgeführten

weiteren Hinweise, die für eine individuelle Aufsichtsführung wichtig sind (z.B. besondere Fähigkeiten und Interessen, besonderer Förderbedarf in bestimmten Situationen, besondere Anforderungen an die Leitenden in bestimmten Situationen, etc.)

Wichtig: Sollte sich bis zum Beginn des Sommerlagers an den obigen Informationen etwas ändern, insbesondere im Falle der Änderung von Adress- und Kontaktdaten, wenn neue Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen bekannt werden, Medikamente sich geändert haben bzw. wenn einzelne Informationen nicht mehr zutreffen, so bin ich im eigenem Interesse verpflichtet, dies umgehend den Leitenden mitzuteilen.

Mit der unten geleisteten Unterschrift

- Bin ich mit der Verarbeitung der o.g. Daten im Rahmen der anstehenden Freizeit einverstanden
- Bestätige ich, dass wir die o.g. Angaben ehrlich und wahrheitsgetreu beantwortet haben

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in



DPSG St. Meinolfus

DPSG St. Meinolfus
Rabenstr. 16
44143 Dortmund

DPSG – Stamm Dortmund Wambel
IBAN: DE02 4416 0014 6339 6399 00
BIC: GENODEM1DOR
KTO Nr. 633 9639 900
BLZ 441 600 14
Bank: Dortmunder Volksbank

info@dpsg-wambel.de

www.dpsg-wambel.de

