

Kreisjugendfeuerwehr-Zeltlager vom 12.07.2020 bis 19.07.2020 Lensterstrand in Grömitz

Packliste

1 Trinkbecher	[]		Reisetasche / Koffer	[]
2 Geschirrhandtücher	[]	**	Rucksack	[]
2 Kleiderbügel	[]		1 Wolldecke	[]
Übungsanzug der JF	[]	**	1 Schlafsack	[]
mit Helm und Handschuhe	[]	**	1 Bettlaken / Spanbettlaken	[] **
JF-Parker	[]	*	kleines Kissen	[]
Stiefel	[]	*	Kuschelkissen / Kuscheltier	[]
Sportzeug	[]			
Turnschuhe	[]		Kulturtasche mit	[]
Badelatschen	[]		-Zahnbürste/-creme	[]
T-Shirts / Sweat-Shirts	[]		-Kamm/Haarbürste	[]
Hosen (kurz/lang)	[]		-Wasch- / Duschzeug	[]
Pullover	[]		-Waschlappen	[]
Schlafanzug	[]		-Insektenschutz (gegen Zecken)	[]
Socken, Strümpfe	[]		-Sonnenschutzcreme	[]
Unterwäsche	[]		Medikamente	[]
Wäscheleine/Klammern	[]			
Krankenversicherungskarte	[]		2 Badeanzüge bzw. -hosen	[]
Impfausweis (Kopie)	[]		Schwimmbrille	[]
Taschengeld	[]		2 Badehandtücher / Handtücher	[]
Allergiepass	[]		Schlafanzug	[]
			Taschenlampe	[]
* wenn vorhanden!!			Schreibzeug	[]
** wichtig!!			Tischtennisschläger / Bälle	[] *

Wenn möglich sind die Teile mit dem Namen zu versehen!

Mittel gegen Mücken und für Sonnenschutz bitte in ausreichender Menge mitgeben!

Medikamente sind in der Einverständniserklärung einzutragen und mit dem Jugendwart / Betreuer abzusprechen!

Das mitnehmen von Handys oder anderen Wertgegenstände geschieht in Eigenverantwortung, hierfür wird **KEINE** Haftung übernommen!

Die Nutzungsordnung für das Feriencamp Lensterstrand in Grömitz ist zu beachten!

An JF _____

JFW _____

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

Vorname

Name

Geb.-Datum

Mitglied der JF (Name der JF)

PLZ, Wohnort

Straße, Haus-Nr.

am Kreisjugendfeuerwehrlager des Kreisfeuerwehrverbandes Plön
im Adlerhorst in der Zeit vom 22.07.2017 bis 29.07.2017 teilnimmt.

Während dieser Zeit wird sie/er der Aufsicht der von der Jugendfeuerwehr genannten Person unterstellt.

Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen.

Mein(e) Sohn/Tochter ist Schwimmer(in) ja / nein *)

Mein(e) Sohn/Tochter darf allein baden ja / nein *)

Mein(e) Sohn/Tochter ist vollständig gegen Wundstarrkrampf geimpft, zuletzt am: _____

Mein(e) Sohn/Tochter ist versichert bei der Krankenkasse: _____

Eine Krankenversicherungskarte/Information über die zuständige Krankenkasse
wird dem/der Jugendfeuerwehrwart/in übergeben. ja/nein *)

Mein(e) Sohn/Tochter hat folgende Krankheit/en und Unverträglichkeit/en _____

Mein(e) Sohn/Tochter muß regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: _____

Mein(e) Sohn/Tochter hat den Mitgliedsausweis der
Deutschen Jugendfeuerwehr dabei ja/nein *)

Ich bin damit einverstanden, dass meinem/r Sohn/Tochter auch die
Möglichkeit des Entfernens vom Lager ermöglicht wird ja/nein *)

Dazu entbinde ich die genannten Personen von der Aufsichtspflicht. ja/nein *)

Die gesetzlichen Vertreter (Eltern) sind während der Lagerzeit unter folgender Telefonnummer
erreichbar: _____ / _____

Die Lagerordnung wird anerkannt. Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung
zuwiderhandelt.

_____, den _____

(Unterschrift der/des gesetz. Vertreter)

*) Nichtzutreffendes streichen