

# Anmeldebogen für Betreuer Sommerfreizeit Otterndorf 2023

**08.07.- 15.07.2023**

Hiermit melde ich mich verbindlich als Betreuer für die Sommerfreizeit 2023 in Otterndorf an. Bitte bis zum **31.12.2022** zurückgeben!

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Siedlergemeinschaft	<input type="text"/>

## Welche Altersgruppe möchtest Du gern betreuen?

- |                 |                          |                 |                          |
|-----------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| 7 bis 9 Jahre   | <input type="checkbox"/> | 10 bis 11 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| 12 bis 13 Jahre | <input type="checkbox"/> | 14 bis 15 Jahre | <input type="checkbox"/> |
| 16-17 Jahre     | <input type="checkbox"/> |                 |                          |

## Über welche Qualifikation verfügst Du?

- |                                  |                          |                   |                          |
|----------------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| JuLeiCa                          | <input type="checkbox"/> | Rettungssanitäter | <input type="checkbox"/> |
| Rettungsschwimmer                | <input type="checkbox"/> | Erste Hilfe       | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheitszeugnis               | <input type="checkbox"/> | Führungszeugnis   | <input type="checkbox"/> |
| bereits Erfahrung<br>mit Kindern | <input type="checkbox"/> | Weitere?          | <input type="text"/>     |
|                                  |                          | Weitere?          | <input type="text"/>     |

## Kannst du während der Freizeit besondere Aktivitäten anbieten? (z.Bsp. Musik, basteln, usw.)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ort, Datum:

Unterschrift:

# Betreuererklärung

Es besteht eine Privathaftpflichtversicherung? Ja  Nein

Impfung gegen Tetanus ist erfolgt?  
(wenn Nein, sollte eine Tetanusimpfung erfolgen) Ja  Nein

Datum der letzten Tetanusimpfung:

Wird eine besondere Verpflegung benötigt? Ja  Nein

Wenn Ja, welche?

Sind gesundheitliche Auffälligkeiten zu beachten? Ja  Nein

Wenn Ja, welche?

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden? Ja  Nein

Wenn Ja, welche?

Krankenkasse   
Hausarzt   
Telefon Hausarzt

Unter welcher Anschrift sind Angehörige während der Pfingstfreizeit zu erreichen?

Name, Vorname   
Straße   
PLZ, Ort   
Telefon

Es ist den Weisungen der Freizeitleitung nachzukommen. Wiederholtes schuldhaftes Verhalten gegenüber der Freizeitleitung und der zu betreuenden Gruppe kann den Ausschluss von der Pfingstfreizeit nach sich ziehen. Etwaige entstehende Kosten sind in diesem Falle selbst zu tragen.

**Die Betreuererklärung muss dem Landesverband bis zum 31.12.2022 vorliegen!**

Ort, Datum:

Unterschrift: