

Anmeldung für das Diözesanlager 2023 in Großzerlang

Stamm St. Michael, Marburg
deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Diözesanlager in Großzerlang vom Sonntag, 20.08. bis Sonntag, 27.08.2023 an. *

* Bitte für jedes Kind eine eigene Anmeldung ausfüllen!

Der **Beitrag** in Höhe von 240* € wird bis zum 01.05.2023 auf das Konto der DPSG-Marburg, bei der Sparkasse Marburg-Biedenkopf, IBAN: DE83 5335 0000 1010 0515 21 bezahlt.

*Bei Familienermäßigung je 220€; bei verspäteter Zahlung je 10 € zusätzliche Gebühr

Ich habe die **AGB** der DPSG-Marburg und des DPSG Diözesanverbandes Fulda zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Die AGB der DPSG-Marburg kann man hier einsehen:

<https://dpsg-marburg.de/download/agb>

Die AGB der DPSG Fulda kann man [hier](#) einsehen:

<https://www.dpsg-fulda.de/wp-content/uploads/2022/03/2022-AGB-der-DPSG-Fulda.pdf>

Ich habe die Einverständniserklärung des DPSG Diözesanverbandes Fulda gelesen und es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem DPSG Diözesanverband Fulda unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden. Die [Einverständniserklärung](#) des DPSG Fulda kann man hier einsehen:

https://www.dpsg-fulda.de/wp-content/uploads/2022/12/Einverst%C3%A4ndnis-Foto-Video_Webseite.pdf

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich auch ohne **Aufsicht** auf dem Zeltplatz bewegt und dort arbeitet. Mein Kind darf sich eigenständig in 3er-Gruppen in der näheren Umgebung bewegen.

Mein Kind darf im Sommerlager 2023 in einem offenen Gewässer **schwimmen**, baden und tauchen.

O Mein Kind kann unsicher oder nur mit Schwimmhilfe schwimmen.

O Mein Kind kann schwimmen und benötigt keine Schwimmhilfe. Es hat folgendes Schwimmabzeichen:

.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind **bei schwerwiegendem Fehlverhalten** auf meine Kosten umgehend nach Hause geschickt wird.

Während des Lagers bin ich **in Notfällen** unter der folgenden Tel.-Nr. zu erreichen:

.....

Bekannte **Allergien** / Unverträglichkeiten

.....

Folgende **Medikamente** müssen eingenommen werden

.....

Weitere Dinge, die die Leitung unbedingt wissen sollte

.....

Marburg, den

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten.