

Sicherheits- und Notfallblatt: Connect Camp 2026

Persönliche Daten des Teilnehmenden

Vorname, Nachname:	<div><div></div><div></div><div></div></div>
E-Mail:	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Adresse:	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Telefon / Handynummer:	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Geburtsdatum:	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Pass/ID-Nr. & Ablaufdatum:	<div><div></div><div></div><div></div></div>

Gesundheit & Medizinische Infos

Bekannte Allergien und Unverträglichkeiten:	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Besondere Ernährung:	<div><div><input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</div></div>
Gibt es Medikamente, welche regelmässig eingenommen werden müssen? Wenn ja, welche?	<div><div></div><div></div><div></div></div>
Letzte Tetanusimpfung (Starrkrampf):	<div><div></div><div></div><div></div></div> (Datum)
Medikamentenabgabe:	<div><div>Ich gebe mein Einverständnis, dass meinem Kind im entsprechenden Fall (z.B. Kopfschmerzen) rezeptfreie Medikamente abgegeben werden dürfen.</div><div><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</div></div>
Schwimmkenntnisse:	<div><div><input type="checkbox"/> schlecht <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> fortgeschritten</div></div>
Weitere wichtige Angaben:	<div><div></div><div></div><div></div></div>

Versicherung & Hausarzt

Krankenkasse:	<div><div></div><div></div><div></div></div>
----------------------	--

Nummer Krankenkassenkarte:	 _
Name Unfallversicherung:	 _
Kundennummer Unfallversicherung:	 _
Gönnerschaft (falls vorhanden):	[] REGA [] Schweiz. Paraplegiker-Stiftung
Hausarzt (Vor-/Nachname):	 _
Hausarzt Telefon:	 _
Hausarzt Adresse:	 _

Persönlicher Notfallkontakt (Muss während des Lagers erreichbar sein)

Vorname, Nachname:	 _
Telefonnummer:	 _
Adresse:	 _

Einverständnis & Rechtliches

Mit der Anmeldung für das Lager nehme ich folgendes zur Kenntnis:

- **Gruppenbilder** mit mir / meinem Kind werden im Rahmen des Lagers auf den Plattformen der entsprechenden Kirchgemeinden veröffentlicht werden. Einzelbilder werden nicht veröffentlicht.
- **Versicherung** ist Sache der Teilnehmenden.
- **Regelverstösse:** Bei massivem Nichteinhalten der Lagerregeln oder geltenden Gesetzen des Lagerortes behält sich die die Hauptleitung vor, Teilnehmende auf deren eigene Kosten nach Hause zu schicken.
- **Daten:** Ich erlaube den Verantwortlichen des Connect Camps, diese Daten im Rahmen des Camps zu verwenden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift (falls unter 18 Unterschrift eines Elternteils):
