

ANMELDUNG zum Pfingstlager 22.-25.05.2026

Bitte bis 12. April zurück an: Matthias Lüskow, Am Burggraben 2, 37186 Moringen

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtstag: _____ Schule: _____ Klasse: _____

Bitte ankreuzen:

- Unser Kind darf sich in der Nähe des Lagerplatzes in 3er Gruppen bewegen: ☐ Ja. ☐ Nein.
- Ein Zeckenbiss darf durch dafür geschulte Mitarbeiter entfernt werden: ☐ Ja. ☐ Nein.
- Unser Kind möchte vegetarisch essen: ☐ Ja. ☐ Nein.
- Unser Kind darf unter Anleitung mit einem Taschenmesser/Schnitzmesser schnitzen: ☐ Ja. ☐ Nein.

Fotos dürfen für die Arbeit der Kirchengemeinde verwendet werden (Homepage, Gemeindebrief, Flyer).
Fotos dürfen mit anderen Teilnehmern geteilt werden.

Weitere Hinweise:

- Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten und benötigt bei Bedarf oder regelmäßig folgende Medikamente:

- Folgende Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten sind bekannt:

- Sonstige wichtige Hinweise für die Aufsichtspersonen:

- Während der Freizeit sind wir unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten