

Anmeldung zu den Junior Ranger-Entdeckertouren am Haus der Nachhaltigkeit

Allergiepasses bitte dieser Anmeldung beifügen.



 □ 1. Block: 23.05.+24.05.2024 – Thema: Wir bauen einen Lebensturm □ 2. Block: Herbstferien 2024, Termin und Thema stehen noch nicht fest 	
Vor- und Zuname Junior Ranger*in	
Geburtsdatum	
Ich war bereits in einem Junior Ranger-Camp: □ nein □ ja, nämlich:	
Anschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigten	
Vor- und Zuname	
Adresse	
Telefon Mobil	
E-Mail-Adresse	
Notfallnummer mit Kontakt	
Hinweise für die Betreuer*innen	
Mein Kind leidet unter folgenden Allergien, Krankheiten, Beschwerden (z.B.: Lebensmitte Wespenstichallergie, Asthma o.ä.)	elallergien,
Datum der letzten Tetanusimpfung:	
Eine Kopie des Impfpasses, aus dem die letzte Tetanusimpfung hervorgeht, sowie ggf. ei	ine Kopie des







(Name:)			
Nam	ne der Krankenkasse	Versicherungsnummer	
Einv	erständniserklärung		
Meir	n Kind darf		
	_	ufsicht eines*r Betreuer*in teilnehmen. nter Aufsicht mit Werkzeugen umzugehen (z.B. Schnitzen, Holz sägen	
	sich mit Tieren und Pflanzen des Waldes beschäftigen (z.B. Suppe aus essbaren Wildpflanzen kochen und probieren)		
	•	nischen oder anderen wichtigen Gründen im Privat-Kfz mitfahren	
Ich l	bin einverstanden, dass		
	Betreuer*innen im Rahmen de	r Ersten Hilfe Zecken bei meinem Kind entfernen	
	Fotos, die während der Treffen von meinem Kind gemacht werden, zur Bewerbung der Umweltbildungsveranstaltungen des Biosphärenreservats Pfälzerwald und Landesforsten in Printmedien oder im Internet, darunter auch Social Media, Verwendung finden dürfen. unsere Kontaktdaten innerhalb der Organisation der Junior Ranger-Veranstaltungen weitergereicht werden dürfen (vom Träger Biosphärenreservat Pfälzerwald zum jeweiligen Ausrichter der Veranstaltung und umgekehrt) zur Kommunikation der Anmeldung und aus organisatorischen Gründen.		
	veis: Zur vollständigen Abdeckung ofohlen.	aller Risiken wird der Abschluss einer privaten Unfallversicherung	
Meir		unterrichtet, den Anordnungen der Betreuer*innen Folge zu leisten. ößen werde ich informiert und hole mein Kind ab.	
Ort,	Datum	Unterschrift eines*r Erziehungsberechtigten	
		Unterschrift der*des Teilnehmenden	

