



Anmeldung:		
Vor- und Zuname (Kind)	Geburtstag:	
Ich möchte an folgenden Camps teilnehmen:		
Ich war bereits in einem Junior Ranger Camp: □ nein □ ja (Schutz	landschaft:)	
T-Shirt-Größe: □ 116, □ 128, □ 140, □ 152, □ 164, □ S, □	$\Box$ M, $\Box$ L, $\Box$ XL, $\Box$ XXL, $\Box$ XXXL	
Anschrift der Eltern/Erziehungsberechtigte		
Vor- und Zuname		
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
Telefon Mobil		
E-Mail Adresse		
Notfallnummer mit Kontakt		
Hinweise für die Betreuer O Vegetarier O Veganer O Lebensmittelunverträglichkeiten:		
Meine Kind leidet unter folgenden Allergien, Krankheiten (z.B.: V	Vespenstichallergie, Asthma o.ä.)	
Datum der letzten Tetanusimpfung:		
Eine Kopie des Impfpasses, aus dem die letzte Tetanusimpfung he Allergiepasses bitte diesem Junior Ranger Pass beifügen.	ervorgeht, sowie ggf. eine Kopie des	

Versicherungsnummer

Name der Krankenkasse

## Einverständniserklärung

Mei	n Kind darf		
	an den Junior-Ranger-Treffen unter A	Aufsicht eines Betreuers teilnehmen.	
	während der Junior Ranger Treffen un	nter Aufsicht mit Werkzeugen umgehen.	
	sich mit Tieren und Pflanzen des Wal	des beschäftigen (z.B. Suppe aus essbaren Wildpflanzen	
	kochen und probieren)		
	sich in Gruppen von mindestens 3 Te	ilnehmenden ohne weitere Aufsicht bewegen	
	schwimmen		
	Fahrrad fahren		
	Boot fahren mit Schwimmweste		
Ich ł	oin einverstanden, dass		
	BetreuerInnen Zecken bei meinem Kind entfernen		
	Fotos, die während der Treffen von meinem Kind gemacht werden, zur Bewerbung der		
	Umweltbildungsveranstaltungen des Schutzgebiets oder des Trägers (PWV-Waldfischbach- Burgalben e.V.) in Printmedien oder im Internet Verwendung finden dürfen.		
	unsere Adresse an die anderen Teilnehmenden der Gruppe weitergereicht werden darf. unsere Adresse innerhalb der Organisation der Junior Ranger-Veranstaltungen weitergereicht w		
П	darf (vom Träger Biosphärenreservat Pfälzerwald zum jeweiligen Ausrichter des Camps und		
		Anmeldung und aus organisatorischen Gründen.	
Vers	sicherung		
	Ich versichere, dass mein Kind haftpf	lichtversichert ist.	
	Mein Kind darf aus organisatorischen, medizinischen oder anderen wichtigen Gründen im Privat-		
	Kfz mitfahren.		
Bele	hrung		
Meii	n Kind wurde von mir angehalten, den Ai	nordnungen der Betreuer/ innen Folge zu leisten. Bei schweren	
bzw	wiederholten Verstößen werde ich inform	miert und hole mein Kind umgehend und auf eigene Kosten ab.	
Ort,	Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	
Ort,	 Datum	Unterschrift des Kindes	

**Hinweis:** Uns reicht pro Kalenderjahr eine Anmeldung für alle Veranstaltungen unter dem Thema Outdoorkids/Naturforscherbande/Junior Ranger, um Aufwand und insbesondere Papier zu sparen.

Für eine weitere Teilnahme reicht uns eine einfache Mail.