

Anmeldung zum Pfingstzeltlager 2018

Gruppenanmeldung

Hiermit melden wir uns verbindlich zum Pfingstzeltlager der Kolpingjugend vom 18. - 21. Mai 2018 an:

Kolpingjugend / Kolpingfamilie _____

Name der Gruppenleitung _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Die Annahme der allgemeinen Geschäfts- und Teilnahmebedingungen bestätige ich für unsere Gruppe stellvertretend. Alle Gruppenmitglieder/innen beachten die Lagerordnung. Die Aufsichtspflicht der minderjährigen Teilnehmenden übernehmen die volljährigen Betreuer/innen der Gruppe.

Benötigte Erklärung zur Gruppenanmeldung bezüglich der Prävention von sexualisierter Gewalt an Minderjährigen.

§72a Bundeskinderschutzgesetz fordert seit 01.01.2012 die Einsichtnahme von Erweiterten Führungszeugnissen, damit die Betreuer nicht nach den §§ 171, 174 bis 174c; 176 bis 180a, 181a, 182 bis 184 f., 225, 232 bis 233a, 234, 235 oder 236 StGB vorbestraft sind. Diese Führungszeugnisse werden auf Antrag der Kolpingfamilie kostenfrei durch die Städte und Gemeinde bereitgestellt und sind vom Vorstand der jeweiligen Kolpingfamilie als örtlichem Rechtsträger einzusehen.

In Kenntnis dessen bitten wir um Unterzeichnung folgender Bestätigung:

Im Wissen um das Schutzbedürfnis aller Kinder und Jugendlichen, besonders aber das der uns anvertrauten, tragen wir dafür Sorge, dass wir für alle volljährigen Betreuer/innen unserer Gruppe am Kolpingjugend-Pfingstzeltlager 2018 des DV Mainz die Einsicht in die Erweiterten Führungszeugnisse genommen haben.

Datum, Unterschrift Gruppenleitung

Kenntnisnahme des Vorstandes der Kolpingsfamilie:

Datum, Unterschrift, Stempel

Kolpingjugend / Kolpingfamilie _____

Pos.	Name	Geb.-Datum	Adresse	Wohnort	Betreuer
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					

Lebensmittelunverträglichkeiten, Allergien, Ernährungsformen bei den Gruppenmitgliedern
(Bitte namentlich benennen)

Datum, Unterschrift Gruppenleitung