

**Verbindliche Anmeldung zum**

# **WALD- UND ERLEBNISCAMP**

des Baumkuchen e.V.

**vom 22. bis 24.08.2025**

Treffpunkt am 22.08., 14 Uhr gegenüber dem Schafstall in Niebendorf-Heinsdorf (Niebendorf 17a)

**Daten des Kindes:**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Alter:** \_\_\_\_\_

**Wohnsitz:** \_\_\_\_\_

(falls abweichend vom Wohnsitz der Eltern) \_\_\_\_\_

**Mobil (wenn vorhanden):** \_\_\_\_\_

**Email (wenn vorhanden):** \_\_\_\_\_

**Krankenversicherung:** \_\_\_\_\_

**Name des / der Hauptversicherten:** \_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

**Daten des / der Personenberechtigten:**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**In dringenden Fällen kann sich das Waldteam an folgende erreichbare Personen wenden:**

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**Krankheiten oder Besonderheiten** meines Kindes, etwa. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf

---

---

---

**Besondere Essgewohnheiten / Lebensmittelunverträglichkeiten:**

---

---

---

**Weitere Informationen**, welche das Waldteam für die Betreuung meines Kindes wissen sollten:

---

---

---

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an unseren Maßnahmen ermöglichen. Dies kann aber nur mit einem offenen Gespräch im Vorfeld der Anmeldung funktionieren, in dem wir nach Grad der Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere Betreuer eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können.

**Mein Kind darf** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ **Feuer an unserer Feuerstelle machen**
- ☐ **klettern**
- ☐ **schneiden, Gemüse und Obst schneiden**
- ☐ **mit Werkzeugen wie Hammer, Sägen, Bohrer und Nägeln arbeiten**

**Mein Kind** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ **schläft im Gemeinschaftszelt**
- ☐ **bringt ein eigenes Zelt mit**

**Einverständniserklärungen** (bitte ankreuzen):

- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.
- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Betreuer etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen dürfen.
- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmer\_innen in Gruppen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Betreuer, eigenständig unternehmen.

**Kosten / Zahlung:**

Für das Camp, inklusive Übernachtungen und Verpflegung, fallen 150 € an.

Diese werde ich / werden wir bis zum **08.08.2025** auf folgendes Konto überweisen:

Baumkuchen e.V.  
GLS Gemeinschaftsbank Bochum  
IBAN: DE23 4306 0967 1161 1261 00  
BIC: GENODEM1GLS

**Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass aus Gründen der Planungssicherheit bei Absagen ab dem 09.08.2025 keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr erfolgen kann.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

**Das Waldcamp findet nur statt, wenn eine Mindestteilnehmerzahl von 10 Kindern zustande kommt.**