

# Anmeldung Zeltlager 2026

Katholische Kirchengemeinde Lagerleitungsteam:  
St. Peter & Paul

An den Kirchen 9a  
59077 Hamm

Pascal Richter  
Jan Bispinghoff

Anmeldungen an:  
anmeldung-zeltlager@pvhmw.de

weitere Informationen unter:  
0163 8743508  
0170 8483860

## Hiermit melde ich/ melden wir

Vor- und Nachname der Eltern: \_\_\_\_\_

## mein/ unser Kind

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geschlecht: bitte einkreisen (männlich/weiblich/divers)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Aktuelle Klasse: \_\_\_\_\_

Besondere Essgewohnheiten: \_\_\_\_\_

Bekannte Allergien: \_\_\_\_\_

Bekannte Nahrungsmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Bestehende Krankheiten: \_\_\_\_\_

Tägl. Medikamente/ Bedarfsmedikation: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Über welches Elternteil ist das Kind versichert? \_\_\_\_\_

## verbindlich für folgende Ferienfreizeit an:

**Zeltlager vom 15.08. – 29.08.2026 in Bad Fallingbostel**

**Die Kosten für unser Lager betragen 360 Euro/ außerhalb Hamms 400 Euro**

Wenn Sie eine Reduzierung des Teilnehmendenbeitrages beantragen möchten, müssen Sie das Dokument:  
„Antrag auf Gewährung von Diözesanmitteln“ ausfüllen!

Während des Freizeitaufenthaltes unseres Kindes sind wir unter folgender Adresse (sofern abweichend von angegebener Adresse s.o.) und Telefonnummern (**WICHTIG!**) zu erreichen:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_ Email- Adresse: \_\_\_\_\_

Handy Mutter: \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

## Ansprechpartner:in im Notfall:

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Beziehung zum Kind: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Eventuelle Rückzahlungen (Zuschuss der Caritas, Erstattung bei Krankheit des Kindes o.ä.) können auf mein Konto gebucht werden

Name des Kontoinhabenden: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung:

1. Unser Kind hat die Erlaubnis an allen gemeinsamen Veranstaltungen im Zeltlager teilzunehmen. (z. B. Geländespiele, Discos, Sportveranstaltungen, Nachtwanderungen, Ausflüge wie Schwimmen/ Wanderungen)
2. Hiermit übertragen wir für die Dauer der Jugendfreizeit das Aufsichts- und Betreuungsrecht unseres Kindes auf die Erwachsenen der Jugendfreizeit.
3. Wir haben unser Kind in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Erwachsenen Folge zu leisten hat. Sollte sich unser Kind mehrfach den Anweisungen der Erwachsenen (Gruppenleiter:innen/ Küchenteam/Manager:in/Pastor/ Hausmeister:in etc.) widersetzen, werden wir unser Kind abholen.
4. Wir erklären hiermit, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes der/ die verantwortliche Gruppenleiter:in die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung oder Operation treffen darf, sofern eine Rücksprache mit uns **nicht** mehr möglich sein sollte.
5. Wir erlauben den Gruppenleiter:innen, dass sie unserem Kind die von uns mitgegebenen Medikamente oder vor Ort vom Arzt verordneten Medikamente in der von uns oder vom Arzt vor Ort angewiesenen Menge verabreichen dürfen.

Bei unserem Kind liegt keine Schwerbehinderung vor. Jedoch gibt es folgende Auffälligkeiten/ Besonderheiten in der Entwicklung und/ oder im Verhalten:

Ja, und zwar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nein, es liegt nichts vor.

Mein Kind ist  Schwimmer:in bzw.  Nichtschwimmer:in  
und darf beim Baden im Freibad/ See teilnehmen  / nicht teilnehmen.

Mein Kind darf in einer Gruppe von mindestens 3 Kindern, ohne Gruppenleiter:in an einem Stadtbummel,  
an Geländespielen, Aktionen teilnehmen:

Ja  Nein

Hiermit erlaube ich, dass Fotos sowie Videoaufnahmen meines Kindes im Rahmen des Zeltlagers und der dazugehörigen Veranstaltungen aufgenommen werden dürfen. Diese Fotos und Aufnahmen können dann im Zeltlagerfilm sowie auf den Internetseiten der Pfarrgemeinde/ des Zeltlagers, in der Zeitung und in den sozialen Netzwerken, wie Facebook und Instagram veröffentlicht werden.

Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Bedarf Fenistil, Pflaster, Sonnencreme, Arnika und Autan von einem Erwachsenen des Zeltlagerteams zur Verfügung gestellt bekommt.

Ja  Nein

Für Jungen:

Ein eigenes Zelt ist vorhanden:  Ja  Nein

**Ich habe die Einverständniserklärung sowie die Teilnahmebedingungen gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin mit allem einverstanden.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Teilnahmebedingungen Zeltlager 2026

1. Das Kind möchte gerne und freiwillig mit in unser Zeltlager fahren. Sollte dies nicht so sein, melden Sie Ihr Kind bitte nicht an.
2. Der Teilnehmendenbeitrag pro Kind beträgt 360,00 Euro.  
Der Teilnehmendenbeitrag für Kinder mit Wohnsitz **außerhalb von Hamm beträgt 400,00 Euro.**
3. Der/ Die Erziehungsberechtigte(n) verpflichtet/verpflichten sich, den Gesamtbetrag bis zum 01.05.2026 auf das Konto **5000194103** der Volksbank Hamm; BLZ **44160014** zu überweisen.  
**IBAN: DE05441600145000194103 BIC: GENODEM1DOR**  
**Ganz wichtig ist die Angabe des Namens des/der Teilnehmenden auf dem Überweisungsträger.** Bei Abmeldung werden bereits entstandene Kosten einbehalten.  
Wir weisen an dieser Stelle darauf hin, dass der Betrag von Familien, die Ihr Kind erst nach dem 01.05.2026 anmelden, unverzüglich zu begleichen ist.  
Sollte der Betrag bis einschließlich zum **30.07.2026** nicht eingegangen sein, kann das Kind **nicht** mitfahren.
4. Der/ die Erziehungsberechtigten(n) verpflichtet/ verpflichten sich vor Antritt der Fahrt Ausweispapiere (Impfpass, Krankenversicherungskarte) und das Taschengeld dem/ der jeweiligen Gruppenleiter:in zu übergeben.  
Besondere Krankheitszustände des teilnehmenden Kindes sind ebenfalls dem/ der jeweiligen Gruppenleiter:in mitzuteilen, diese/r informiert die Leiterrunde; ein vertraulicher Umgang wird gewährleistet.  
Medikamente sowie eine ärztliche Anordnung, diese zu nehmen, müssen ebenfalls dem/ der Gruppenleiter:in überreicht und ggf. erklärt werden.
5. Sollte(n) der / die Erziehungsberechtigte(n) in der Zeit des Zeltlagers nicht unter der auf dem Anmeldeformular angegebenen Adresse zu erreichen sein, muss eine Kontaktperson am Heimatort (Oma, Opa, Tante, Onkel) und / oder eine andere Kontaktadresse (Urlaubsort) angegeben werden.
6. Haftungsausschluss  
Es ist mir/ uns bekannt, dass mit Rücksicht auf die Ehrenamtlichkeit der gesamten Leitung, die Haftung bei Schäden anlässlich eines Zeltlagers auf die Leistung der abgeschlossenen Versicherung beschränkt ist und somit die Lagerleitung, die Gruppenleiter:innen, das Küchenteam und der/ die Manager:in keine persönliche Haftung übernehmen, soweit dies gesetzlich zulässig ist; also auch wenn ihnen Fahrlässigkeit zur Last fällt.

### ...wir weisen darauf hin:

...dass wir mit Ihrem Kind regelmäßig ein Lagerfeuer entzünden werden.

...dass bei fahrlässigem, grob fahrlässigem und/oder vorsätzlichem Verhalten des Kindes der/ die Erziehungsberechtigte(n) für den dadurch entstandenen Schaden haftbar gemacht werden und das Kind gegebenenfalls auf Kosten der Eltern abgeholt werden muss.

...dass verletzungsgefährdende Gegenstände/ Utensilien nicht erlaubt sind.

...dass wir uns an das Jugendschutzgesetz halten (Rauchen, Waffen, Alkohol, Sexualität).  
Wir behalten uns jedoch vor, dies an bestimmten Stellen zu verschärfen und auf für uns vertretbare Rahmenbedingungen festzulegen.



# Antrag auf Gewährung von Diözesanmitteln

(Erholungsmaßnahmen für Kinder, behinderte Kinder und behinderte Erwachsene)

**nur bei Bedarf ausfüllen!**

## Hiermit beantrage ich / beantragen wir

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## für mein/ unser Kind

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Geschl.: (m/ w/ d)

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**für das Zeltlager in Bad Fallingbostal vom  
15.08.- 29.08.2026 eine Reduzierung des  
Teilnehmendenbeitrages.**

Ich bin/ Wir sind

- Empfänger/ in von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII
- Empfänger/ in von Arbeitslosengeld II nach SGB II
- Empfänger von Bürgergeld
- Ich / Wir erhalte(n) Kindergeld für \_\_\_\_\_(Anzahl) Kind/ Kinder.
- Mein/ unser monatliches Familiennettoeinkommen liegt unter der Höchstgrenze.
- Der/ Die Teilnehmer\*in ist behindert.

Nach der verbindlichen Anmeldung lege ich/ legen wir alle erforderlichen Dokumente vor, in denen ersichtlich ist, dass ich / wir einen Anspruch auf die Reduzierung des Teilnehmerbeitrages habe/ haben. Ich versichere/ wir versichern die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Für alle Erklärungen ist der Zeitpunkt der Antragstellung maßgeblich.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Personensorgeberechtigten)