ANMELDUNG
Ferienlager St. Agatha

14. August bis 28. August

Herberg't Vossegat
Buurtweg 8
3388 NE Uddel

Weitere Infos bekommt ihr bei **Jule Kauling**
Tel.: 0176 8446 3594

Eine Anmeldung ist für Kinder von **9 bis 15 Jahren** möglich.
Anmeldung per Mail an: **ferienlagerstagatha@gmail.com**

Verbindliche Teilnahmebedingungen

Der Teilnehmerbeitrag pro Kind beträgt **500€**.
Unter Berücksichtigung der Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen kann sich der Beitrag durch Zuschüsse reduzieren.

Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung ist der Beitrag von 500€ pro Kind zu überweisen.

Zahlungsempfänger: Verband der Kath. Kirchengemeinden im Stadtdekanat Münster
IBAN: DE45 4006 0265 0003 9693 00
Verwendungszweck: Name des Kindes_FFZ St. Agatha 2026

Anmeldungen sind bis **Mittwoch, den 11. Februar 2026 per Email an ferienlagerstagatha@gmail.com** möglich.

Sollten die Anmeldungen die mögliche Teilnehmerzahl überschreiten, entscheidet das Los über die Teilnahme.

Sollte ein Kind ohne wichtigen Grund (z.B. nachgewiesene Erkrankung) **nach dem 01. Mai 2026** abgemeldet werden, wird, soweit der Platz nicht anderweitig besetzt werden kann, die Anzahlung als Ausfallgebühr (Kostenersatzpflicht) einbehalten.

Das Kind kann sich zeitweise (z.B. Mittagszeit, Geländespiele) ohne Aufsicht außerhalb des Lagers in Dreiergruppen aufhalten.

Das Kind hat eine Badeerlaubnis und darf am gemeinsamen Baden im See oder Schwimmbad teilnehmen.

Wir behalten uns vor bei einem Missbrauch von Medikamenten wie z.B. Ibuprofen o.ä. diese einzusammeln und dann nur noch gezielt rauszugeben.

Das Kind wird bei einem nicht mehr zu vertretendem Risiko (z.B. Krankheit, Heimweh, Verstoß gegen die Lagerordnung) auf meine/ unsere Kosten (inkl. Nebenkosten) von mir/ uns abgeholt. Eventuelle Fahrtkosten für den begleitenden Betreuer trage ich auch. Die Entscheidung über eine vorzeitige Rückfahrt obliegt der Lagerleitung.

Wir behalten uns vor eine Kofferkontrolle durchzuführen, wenn der Verdacht auf Alkohol- oder Drogenmissbrauch besteht.

Während des Ferienlagers werden Fotos und Videos gemacht.

Angaben zum Kind

Name:
Vorname:
Anschrift:
Geburtstag:
Krankenkasse des Kindes:

Kann ihr Kind schwimmen? Ja ☐ Nein ☐
Mein Kind darf unter Aufsicht baden: Ja ☐ Nein☐
Mein Kind darf in der Gruppe Fahrrad fahren: Ja ☐ Nein ☐
Besteht für das Kind eine Haftpflichtversicherung? Ja ☐ Nein ☐
Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: Ja ☐ Nein ☐
Wenn ja, welche und wie oft?
Sollen die Medikamente durch einen Betreuer gestellt werden? Ja ☐ Nein ☐
Soll das Taschengeld durch einen Betreuer verwaltet werden? Ja ☐ Nein ☐

Angaben zu einem Erziehungsberechtigten

Name:
Vorname:
Anschrift:
Tel.:
E-Mail:

Falls ich/wir nicht erreichbar sein sollte/n, steht folgende Kontaktperson zur Verfügung:
Name:
Vorname:
Tel.:

Erklärung zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

Ich/ Wir bitten um die Reduzierung des Teilnahmebeitrags. ☐
Ich/ Wir sind aus sonstigen Gründen nicht in der Lage, den vollen Beitrag zu entrichten. ☐
Grund: