

Name des Kindes: \_\_\_\_\_



**Anmeldung Kind (bis inkl. 17 Jahre)**  
für das Sommerlager im  
Falkencamp Döbriach/Millstätter See

Rote Falken Wien, Albertgasse 23, 1080 Wien  
Tel.: 01/40125 20170; [rote.falken@wien.kinderfreunde.at](mailto:rote.falken@wien.kinderfreunde.at)

<b>7 Tage (13. – 20. / 20. – 27. Juli 2024)</b>	<input type="checkbox"/> € 240,- <input type="checkbox"/> Woche 1 <input type="checkbox"/> Woche 2
<b>10 Tage (13. – 23. Juli 2024)</b>	<input type="checkbox"/> € 310,-
<b>14 Tage (13. – 27. Juli 2024)</b>	<input type="checkbox"/> € 405,-

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Geb. Datum:** \_\_\_\_\_

**Bezirksgruppe des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Bist du schon mal mitgefahren?**  
 Ja  
 Nein

**Daten Erziehungsberechtigte\*r:**

Name  
Erziehungsberechtigte\*r 1: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort:  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name  
Erziehungsberechtigte\*r 2: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort:  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer\*innenbeitrag & Stornobedingungen:**

Bei Abmeldungen nach dem 13. Juni 2024: Einbehalt von 50% des Teilnehmer\*innenbeitrages.  
Bei Abmeldungen nach dem 6. Juli 2024: Einbehalt von 100% des Teilnehmer\*innenbeitrages.

Bei Abbruch des Aufenthaltes vor Turnusende ist eine teilweise Rückzahlung des Betrags ausgeschlossen.

**An- und Abreise:**

Die An- und Abreise bei Campaufenthalten, die von den Roten Falken Wien durchgeführt werden, erfolgen mit Bahn oder Bus. Ab dem jeweiligen Treffpunkt, der rechtzeitig bekannt gegeben wird, werden die Kinder von uns betreut. Eine Rückvergütung der Fahrtkosten bei Nichtkonsumierung ist nicht möglich.

Ich (der\*die Erziehungsberechtigte) stimme der Datenschutzerklärung der Roten Falken Wien zu.

Ich (der\*die Erziehungsberechtigte) melde hiermit mein Kind verbindlich für das Sommerlager im Falkencamp Döbriach an. Den Teilnehmer\*innenbeitrag werde ich unmittelbar nach Erhalt der Rechnung einbezahlen / an die Bezirksverantwortliche übergeben. Ich erkläre mich mit der Vertragsvereinbarung der Roten Falken Wien einverstanden!

**Ort, Datum:**

**Unterschrift (Erziehungsberechtigte\*r):**

---

Erst durch das Einreichen der vollständig ausgefüllten Unterlagen (Anmeldeformular, Vertragsvereinbarung, Gesundheitsbogen und Einwilligungserklärung) gilt die Anmeldung als offiziell! Informationen über die Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten (Datenschutzerklärungen) sind auf der Vertragsvereinbarung detailliert aufgelistet. Die restlichen Unterlagen werden zeitgerecht zugesendet!

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## GESUNDHEITSSBOGEN

Bitte gewissenhaft und vollständig ausfüllen und jede Seite mit dem Namen beschriften! Unvollständige Gesundheitsbögen werden nicht angenommen. Diese Daten sind besonders wichtig für unsere Betreuer\*innen und für unsere Sanitäter\*innen, um im Notfall rechtzeitig reagieren zu können.

**Name des Kindes:**.....

Geburtsdatum:..... Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Anschrift: .....

**Erziehungsberechtigte\*r:**.....

Mobiltelefon Erziehungsberechtigte 1: .....

Mobiltelefon Erziehungsberechtigte 2: .....

**Haupt-Versicherte\*r:**      Verwandtschaftsverhältnis: .....

Name d. Haupt-Vers.: .....

Geburtsdatum: .....      Vers. Nummer: .....      Krankenkassa:

.....

Dienstgeber mit Adresse: .....

♥ **Hausarzt / Kinderarzt:**

Name:.....

Adresse:.....

Telefonnummer:.....

♥ **Wenn die/der Erziehungsberechtigte\*n nicht erreichbar ist/sind, dürfen im Notfall folgende Personen kontaktiert werden und mein Kind vom Ferienaufenthalt abholen:**

Person 1: .....Mobiltelefon:.....

Person 2: .....Mobiltelefon:.....

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Wichtige Informationen zur Gesundheit des\*der Teilnehmer\*in:**

(chronische) Erkrankungen: leidet das Kind an Erkrankungen von ... ? bzw. war das Kind erkrankt an:

Erkrankungen	JA	NEIN	wenn JA – Jahr	wenn JA – welche Erkrankung?
Augen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ohren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mund/Zähne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Hals	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Atemwege/Lunge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Herz/Kreislauf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Magen/Darm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Infektionskrankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Anfallsleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kinderlähmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gehirnhautentzündung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Knochenbrüche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Operationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bettnässen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

♥ Impfkartenkopie liegt:  bei  nicht bei

(wenn die Impfkartenkopie nicht beiliegt bitte folgende Tabelle ausfüllen!)

Impfschutz	Nein	Ja	Zeitpunkt letzte Impfung	Anmerkungen
♥ FSME (Zecken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
♥ Tetanus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
♥ CoViD-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass im Sinne der Gesundheit des Kindes und um Komplikationen zu vermeiden, die Kopie der Impfkarte beizulegen ist. Die Roten Falken Wien / Kinderfreunde Wien übernehmen keinerlei Haftung für eine fehlende Impfkartenkopie.**

**Falls das Kind wichtige Medikamente einnehmen muss, diese bitte Informationen auf das Formular „Ärztliche Verordnung für die Verabreichung von Medikamenten“ angeben!**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

♥ Mein Kind ist allergisch gegen (Penicillin, andere Medikamente, Insektenstich, Pollen, etc.):

.....  
.....  
.....  
.....

♥ Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (Laktose, Weizenmehl etc.):

.....  
.....  
.....  
.....

♥ Wie äußert sich die Allergie / Unverträglichkeit?

.....  
.....  
.....  
.....

♥ Mein Kind muss „Hilfsmittel“ verwenden (z.B. Zahnsperre, Brille,...):

Hilfsmittel:

.....

Grund:

.....

Anwendung:

.....

♥ Sonstige wichtige gesundheitliche Informationen?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Wichtige Verhaltensweisen des\*der Teilnehmer\*in:

♥ Essensgewohnheiten:  Fleisch  vegetarisch  kein Schweinefleisch  vegan

♥ Mein Kind ist:  Schwimmer\*in  Nichtschwimmer\*in

♥ Folgendes sollten wir über das Verhalten meines Kindes wissen? (spezifische Verhaltensweisen; Verhalten in der Gruppe; Umgang mit anderen Kindern; etc.)

.....  
.....  
.....  
.....

♥ Gibt es besondere Lebensbedingungen bzw. Informationen über die aktuelle Lebenssituation des Kindes die für die Betreuung vor Ort relevant sind? (spezifische Familienumstände der jüngsten Vergangenheit wie Trennung der Eltern, Verlust einer Bezugsperson; etc.)

.....  
.....  
.....  
.....

♥ Das sollte in der Betreuung meines Kindes berücksichtigt werden? (besondere Bedürfnisse; Bettnässer\*in; Essverhalten etc.)

.....  
.....  
.....  
.....

**Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den Vertragsvereinbarungen der Roten Falken Wien / Kinderfreunde Wien einverstanden. Sowie, dass alle notwendigen ärztlichen (Notfall-)Maßnahmen, während der Dauer des Feriencamps durchgeführt werden dürfen. Bei unvollständigen oder unrichtigen Angaben lehnen die Roten Falken Wien jegliche Haftung für persönliche Nachteile wie Folgeerscheinungen bzw. -krankheiten ab. Bitte beachtet, dass bei Nichtangabe von Krankheiten oder chronischen Leiden eures Kindes oder beim Auftreten von gesundheitlichen Problemen während des Ferienaufenthaltes wir leider gezwungen sind euch zu ersuchen, das Kind vom Ferienturnus abzuholen bzw. die anfallenden Kosten für die Fahrt und der Begleitperson zu übernehmen. Die Roten Falken Wien behalten sich das Recht vor, bei auftretenden Missständen während des Ferienaufenthalts aufgrund von unkorrekten und unvollständigen Angaben den Aufenthalt für das betreffende Kind abubrechen.**

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

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

# ÄRZTLICHE VERORDNUNG FÜR DIE VERABREICHUNG VON MEDIKAMENTEN

## !!! Wichtige Information!!!

Für die Verabreichung von Medikamenten während des Ferienaufenthalts ist unbedingt eine aktuelle ärztliche Verordnung notwendig. **Ohne ärztliche Verordnung werden keine Medikamente an den\*die Teilnehmer\*in verabreicht!**

**Bei Einnahme von Medikamenten (auch bei Allergiker\*innen Medikamenten) ist der folgende Abschnitt vom behandelnden Arzt / Ärztin auszufüllen oder eine entsprechende, aktuelle ärztliche Verordnung beizulegen! (Ohne Ärztliche Verordnung werden keine Medikamente verabreicht!)**

♥ Das Kind (Name): ..... muss folgende Medikamente einnehmen:

→ **Bitte genaue Dosierung angeben!**

Medikament: .....

Grund: .....

Exakte Dosierung: .....

Medikament: .....

Grund: .....

Exakte Dosierung: .....

Medikament: .....

Grund: .....

Exakte Dosierung: .....

**Unterschrift und Stempel des Arztes / der Ärztin**

Datum:.....Unterschrift/Stempel:.....

**Diese Bestätigung kann auch am Tag der Abreise miteingepackt werden.**

# EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ GEMÄSS DSGVO

Einwilligung zur Verwendung der Daten und Fotos von .....  
(Name des Kindes)

Die Kinderfreunde und Roten Falken drucken jedes Jahr Werbematerialien, bzw. werben in diversen Zeitungen oder auf Plattformen mit ihrem Feriencamp. Dafür benötigen wir ansprechendes Bildmaterial und Ihr Einverständnis, Bilder von Feriencamps zu verwenden.

Daher bitten wir um die Einwilligung zu folgenden Punkten (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die von meinem Kind auf dem Feriencamp gemacht werden für Werbezwecke der Kinderfreunde bzw. der Roten Falken, sowie auf den Social Media Seiten der Kinderfreunde und Roten Falken und auf der Homepage der Kinderfreunde [www.kinderfreunde.at](http://www.kinderfreunde.at) und der Roten Falken [www.rotefalken.at](http://www.rotefalken.at) verwendet werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Erinnerungsfotos vom Camp, an dem mein Kind teilgenommen hat am Ende des Sommers allen Teilnehmer\*innen desselbigen Camps zugänglich gemacht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich auch zukünftig Werbeaussendungen der Kinderfreunde Wien und der Roten Falken Wien erhalte, um immer bestens über die Angebote informiert zu werden.

Die Roten Falken Wien halten sich nach den gesetzlich vorgegeben Datenschutzverordnungen. Zur organisatorischen Planung benötigen wir personenbezogene Daten, wie:

Name, Geburtsdatum, Adressdaten, elektronische Kontaktdaten, SV-Nummer, Bankverbindung, Familienstandsdaten, Gesundheitsdaten des Kindes. Diese Daten benötigen wir für nachstehende Zwecke:

- Zur Erfüllung der Beaufsichtigung und Betreuung des Kindes während des Aufenthalts im Falkencamp
- Zum Führen von Adressverzeichnissen und Kontaktlisten, Teilnehmer\*innenlisten, Notfallkontaktlisten, Allergielisten, Informationsaufzeichnungen und für statistische Zwecke
- Zum Zweck postalischer und/oder elektronischer Übermittlung weiterer Informationen
- Zum Zweck der Vertragsabwicklung

Wenn die Bereitstellung der personenbezogenen Daten für diese Datenverarbeitung gesetzlich vorgesehen, vertraglich vorgeschrieben oder für einen Vertragsabschluss erforderlich ist, kann die Nichtbereitstellung der Daten durch den Betroffenen dazu führen, dass die von der Auftraggeberin Ihnen gegenüber zu erfüllenden Verpflichtungen nicht erfüllt werden können.

Die aktuelle Datenschutzerklärung finden Sie unter [www.kinderfreunde.at/Datenschutz](http://www.kinderfreunde.at/Datenschutz). Ein Widerruf ist jederzeit unter [rote.falken@wien.kinderfreunde.at](mailto:rote.falken@wien.kinderfreunde.at) möglich.

---

Datum, Unterschrift