

Anmeldung für die Gruppe Oberösterreich beim
IFM-SEI CAMP Rise Up 2025 - Young Minds, Loud Voices

Im Falkencamp Döbriach (Kärnten)

2 Wochen (19. Juli. – 2. August. 2025)

Anmeldefrist: 01. April 2025

Rote Falken OÖ, Europaplatz 4, 4020 Linz

Tel.: 0732/77 30 11-21 oder 0699/16 88 60 21; rote.falken@kinderfreunde-ooe.at

€ 480,- für KF-Mitglieder

€ 530,- für Nicht KF-Mitglieder

Name des Kindes: _____

Geb. Datum: _____

Bist du in einer Ortsgruppe?

Ja: _____

Nein

Bist du schon mal bei einem Falken
Sommerlager mitgefahren?

Ja

Nein

Daten Erziehungsberechtigte*r:

Name

Erziehungsberechtigte*r 1: _____

Name

Erziehungsberechtigte*r 2: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Sind Sie Kinderfreunde-Mitglied?

Ja

Nein

Falls Nein: Wollen Sie KF-Mitglied werden? (Als KF-Mitglied gibt es einen vergünstigten Teilnehmer*innen-Beitrag!)

Ja

Nein

Name des Kindes:_____

Teilnehmer*innenbeitrag & Stornobedingungen:

Bei Bedarf wird nach Absprache ein Geschwisterrabatt vereinbart.

Bei Abmeldungen nach dem 01. April 2025	Einbehalt von 25% des Teilnehmer*innenbeitrages.
Bei Abmeldungen nach dem 21. Juni 2025	Einbehalt von 75% des Teilnehmer*innenbeitrages.
Bei Abmeldungen nach dem 12. Juli 2025	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 OÖ 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 OÖ zu.

Ich (der / die Erziehungsberechtigte) melde hiermit mein Kind verbindlich für das IFM-SEI Camp im Falkencamp Döbriach an. Den Teilnehmer*innenbeitrag werde ich unmittelbar nach Erhalt der Rechnung einbezahlen. Ich erkläre mich mit der Vertragsvereinbarung der Roten Falken Oberösterreich 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 (Taschengeldinformation, Gesundheitscheck, Rechnung, Packliste, Reiseinformation) werden mit dem Ferienkuvert zeitgerecht zugesendet!

Name des Kindes:.....

GESUNDHEITSDOGEN

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:**

Herr/Frau:Mobiltelefon:.....

Herr/Frau:Mobiltelefon:.....

Name des Kindes: _____

Wichtige Informationen zur Gesundheit der Teilnehmerin / des Teilnehmers:

♥ (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)				
♥ Tetanus				

Name des Kindes:_____

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 OÖ / Kinderfreunde OÖ übernehmen keinerlei Haftung für eine fehlende Impfkartenkopie.

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

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

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

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

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

♥ Wie äußert sich die Allergie?

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

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

Hilfsmittel:.....

Grund:.....

Anwendung:.....

Name des Kindes: _____

♥ Sonstige wichtige gesundheitliche Informationen?

.....

.....

.....

.....

.....

Wichtige Verhaltensweisen der Teilnehmerin / des Teilnehmers:

♥ Besondere Essensgewohnheiten: vegetarisch kein Schweinefleisch vegan

♥ Mein Kind ist: SchwimmerIn NichtschwimmerIn

♥ 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.)

.....

.....

.....

Name des Kindes: _____

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

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

Ich bestätige hiermit die Vollständigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den Vertragsvereinbarungen der Roten Falken OÖ / Kinderfreunde OÖ 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 OÖ 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 OÖ behalten sich das Recht vor, bei auftretenden Missständen während des Ferienaufenthalts aufgrund von unkorrekten und unvollständigen Angaben den Aufenthalt für das betreffende Kind abubrechen.

Name des Kindes: _____

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 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.

Name des Kindes: _____

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 OÖ bzw. der Roten Falken OÖ, sowie auf den Social-Media Kanälen der Kinderfreunde OÖ und Roten Falken und auf der Homepage der Kinderfreunde OÖ www.kinderfreunde.at und der Roten Falken OÖ www.kinderfreunde.at/rotefalken verwendet werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Erinnerungsfotos vom Camp, an dem mein Kind teilgenommen hat am Ende des Sommers allen TeilnehmerInnen desselbigen Camps zugänglich gemacht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass ich auch zukünftig Werbeaussendungen der Kinderfreunde OÖ und der Roten Falken OÖ erhalte, um immer bestens über die Angebote informiert zu werden. Insbesondere der Infobrief zu unserem nächst-jährigen Camp. (Sommer 2026)

Die Roten Falken OÖ 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 (Elternbrief, Ferienkuvert, ...)
- 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. Ein Widerruf ist jederzeit unter rote.falken@kinderfreunde-ooe.at möglich.

_____ Datum, Unterschrift