

## Gesundheitsbogen

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

Krankenkassennummer: \_\_\_\_\_

Letzte Impfungen (wenn bekannt):

Tetanus am \_\_\_\_\_

Polio am \_\_\_\_\_

Diphtherie am \_\_\_\_\_

Blutgruppe/Rhesusfaktor (wenn bekannt):  
\_\_\_\_\_

Einnahme von Medikamenten:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Allergien/Unverträglichkeiten:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

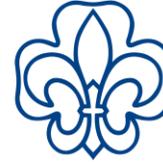
Ich / mein Kind darf...

...bei kleineren Verletzungen mit Pflastern, Verbänden  
o.ä. versorgt werden

...bei Bedarf in ärztliche Behandlung gegeben werden

Ja Nein

vcp



**VCP Stamm St. Thomas**

**Bezirk Elm**



**Anzelten 2022**

**29. – 01.-05-2022**

Liebe Pfadis,

nach langer Pause wollen wir wieder gemeinsam auf Fahrt gehen. Ihr werdet auf dem Lager viel Spiel und Spaß erleben und tolle Sachen für zuhause bauen können. Unser Freundeskreis e.V. fördert dieses Lager mit 300€ und ermöglicht uns so, den Lagerbeitrag zu senken, regional und Bio einzukaufen sowie ein hochwertiges Programm anzubieten. Wir freuen uns auf eure zahlreichen Anmeldungen! Bitte gebt den Anmelde-/Gesundheitsbogen bis zum 15.04.22 bei eurer Gruppen-leitung ab oder schmeißt ihn in einem beschrifteten Briefumschlag in den Hüttenbriefkasten.

Den Lagerbeitrag überweist ihr bitte auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Freundeskreis St. Thomas e.V.  
IBAN: DE89 2709 2555 5825 8663 00  
Verwendungszweck: Anzelten, *Name*

Gut Pfad wünschen Julian und Malte

**Wann?** 29. – 01.05.22  
**Wo?** Jugendzeltplatz Almke  
Volkmarsdorfer Straße 100  
38446 Wolfsburg  
**Treffpunkt?** 14.30 Uhr vor der Pfadi-Hütte in Volkmarode  
**Anfahrt?** Private Fahrgemeinschaften  
**Abholen?** 12.00 Uhr in Almke  
**Lagerbeitrag?** 20 € für VCP-Mitglieder  
25 € für Nicht-VCP-Mitglieder  
**Fragen?** gerne an eure Gruppenleiter oder an  
[julian@vcp-volkamrode.de](mailto:julian@vcp-volkamrode.de)

## Anmeldebogen

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Gruppe:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Notfalltelefonnummer:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**VCP-Mitgliedsnummer:**

\_\_\_\_\_

**Ich/mein Kind...**

**Ja** **Nein**

...darf unter Aufsicht baden gehen

...darf in dreier Gruppen ohne Aufsicht den Lagerplatz verlassen

... bin/ist vegetarier/in

Braunschweig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer(in)