



Bund Deutscher Pfadfinder\_innen  
 LV Bremen-Niedersachsen e.V.  
 Geschäftsstelle Niedersachsen

## Anmeldung

Deine Anmeldung schickst du an den BDP, Am Damm 1, 28870 Ottersberg,  
 Fax: 04205-7915974, lv.niedersachsen@bdp.org

Ich möchte mich anmelden zu der/den Veranstaltungen: .....

.....

Vor- und Nachname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Wohnort: .....

Telefon Festnetz: .....

Telefon mobil: .....

E-Mail-Adresse: .....

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  inter/divers

Notrufnummer während der Freizeit (24 h): .....

Vor- und Nachname der/des Erziehungsberechtigten (ggf. abweichende Anschrift extra angeben):

.....

### Bitte auch den Gesundheitsfragebogen auf der Rückseite ausfüllen!

Meine Adresse und Telefonnummer darf an die anderen Freizeit-Teilnehmer\_innen zwecks Bildung von  
 Fahrgemeinschaften weitergegeben werden. (ggf. streichen)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Veranstaltungsbedingungen des BDP Niedersachsen an.

.....  
 Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer\_in

.....  
 Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte\_r

# Gesundheitsfragebogen

Meine Tochter/mein Sohn.....

Ist krankenversichert bei: .....

Reagiert stark allergisch auf: .....

und muss bei allergischen Reaktionen:

- sofort zum Arzt
- folgendes Medikament einnehmen:.....

Erhöhter Betreuungsaufwand (besondere Lebensereignisse, Beeinträchtigungen, ADHS, Ernährung).

Hier bitte unbedingt notieren, was das Team wissen sollte: .....

.....  
.....

Badeerlaubnis:

- Ja
- Nein
- Schwimmer\_in
- Nichtschwimmer\_in

Zum Umgang mit Zecken:

Wird eine Zecke entdeckt, so wird diese von einer/m Teamenden mit einer Zeckenzange umgehend entfernt, die Fundstelle markiert und beobachtet und bei Auffälligkeiten ein Arzt aufgesucht.

Schickt mir noch ..... Programme für meine Freund\_innen.

Dieser Anmelde/Gesundheitsbogen wird selbstverständlich nach Ende der Aktivität gehäckselt!