



Hiermit melde ich mich zum Zeltlager vom 01.08. bis 09.08.09 in Forchheim an! Die Gepäckliste habe ich erhalten!

Liebe Betreuer!

Bitte füllt alle Felder deutlich lesbar aus und beachtet die Gepäckliste (Regenkleidg.). **Anmeldeschluss** für das Zeltlager 2009 ist der **05.06.09!** Über den Teilnehmerbeitrag von € 20,- bekommst Du nach dem Anmeldeschluss eine Anmeldebestätigung. Darin ist die Anfahrsbeschreibung zum Zeltplatz sowie die Kontoverbindung enthalten, an die Du bitte den Beitrag überweist.

Ab dem 28.07.09 ist die Lagerleitung nicht mehr per E-Mail, sondern nur noch telefonisch erreichbar, da wir uns zum Aufbau vor Ort befinden. Evtl. ist es Dir ja möglich, uns beim Aufbau zu unterstützen. Benötigen würden wir jede helfende Hand ab dem 29.07.2009!

Alle Informationen findest Du unter www.brk-zeltlager.de!

**BRK - Zeltlager der Bereitschaftsjugend
c / o Michael Gruber
Hildegardstr. 2**

D - 85716 Unterschleißheim

Name: <input style="width:90%;" type="text"/> Strasse / Nr.: <input style="width:90%;" type="text"/> Geburtsdatum: <input style="width:40%;" type="text"/> . <input style="width:10%;" type="text"/> . <input style="width:40%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width:90%;" type="text"/> PLZ / Ort: <input style="width:20%;" type="text"/> <input style="width:60%;" type="text"/> Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
ich bin Schwimmer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Rettungsschwimmer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ich bin Vegetarier: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Freiwillige Angaben, die bei einem Notfall wichtig sein könnten:</i> Krankenkasse: _____ bei mir sind Krankheiten bekannt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei mir Kind sind Allergien bekannt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja regelm. Medikamente: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja was wir sonst noch wissen sollten: _____	Telefon zu Hause: _____ Telefon Mobil: _____ Telefon Arbeit: _____ Email: _____ Ort der Krankenk.: _____
Tätigkeit: Name der Organisation / Einheit / Jugendgruppe angeben _____ <input type="checkbox"/> Zeltgruppenleiter <input type="checkbox"/> mit eigener Jugendgruppe <input type="checkbox"/> ohne eigene Jugendgruppe <input type="checkbox"/> Team Nachtwache [EDV: 1004] <input type="checkbox"/> Küchenteam [EDV: 1003] (nur nach Rücksprache mit Teamleiter) <input type="checkbox"/> Team Technik [EDV: 1002] (nur nach Rücksprache mit Teamleiter) <input type="checkbox"/> Sanitätsdienst [EDV: 1005] (nur nach Rücksprache mit Lagerleitung) <input type="checkbox"/> ORGA - Team [EDV: 1006] (nach Rücksprache mit der Lagerleitung)	
Organisationszugehörigkeit: <input type="checkbox"/> BRK Kreisverband _____ <input type="checkbox"/> Jugendbereitschaft _____ <input type="checkbox"/> JRK _____ <input type="checkbox"/> Wasserwacht Gruppe _____ <input type="checkbox"/> Bergwacht Gruppe _____ <input type="checkbox"/> andere Organisation: _____ <input type="checkbox"/> keine Organisation _____	Aufbauphase: vom 29.07. bis 31.07.2009 <input type="checkbox"/> ja Ich helfe beim Aufbau des Zeltlagers mit und bin ab dem _____ 2009 _____ h am Zeltplatz. <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> Abbauphase: vom 09.08. bis 11.08.2009 <input type="checkbox"/> ja Ich helfe beim Abbau des Zeltlagers mit und bin bis zum _____ 2009 _____ h am Zeltplatz.
_____ Datum _____ Unterschrift Betreuer _____	
interne Vermerke: eingegangen: <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2009 Best. abge.: <input type="text"/> <input type="text"/> 2009 eingegeben: <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 2009 Eingang: <input type="text"/> <input type="text"/> 2009 von: <input style="width: 50px;" type="text"/> _____	