

Anmeldeformular & Gesundheitsbogen für das Sommercamp 26.7 – 2.8. 2026

Dieses Formular dient der Anmeldung zum **Sommersportcamp ÖGSV** sowie der Erfassung gesundheitlich relevanter Informationen. Alle Angaben werden **streng vertraulich** behandelt und ausschließlich für die Betreuung der teilnehmenden Person verwendet.

1. Angaben zur teilnehmenden Person / zu den Kindern

- ☐ Einzelperson (Erwachsene*r / Begleitperson)
- ☐ Ein Kind
- ☐ Mehrere Kinder (bitte Abschnitt 1a mehrfach ausfüllen)

1a. Angaben zum Kind

- **Familienname:** _____
- **Vorname:** _____
- **Geschlecht:** ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
- **Geburtsdatum:** ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)
- **Adresse (Straße, PLZ, Ort):** _____

(Bei mehreren Kindern bitte diesen Abschnitt kopieren oder zusätzliches Blatt beilegen.)

2. Teilnahme & Kosten

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ **ÖGSV Mitglied: 500 €**
- ☐ **ÖGSV Nicht-Mitglied: Teilnahmegebühr 600 €**

Dieser Preis umfasst Unterkunft, Verpflegung, alle Sport- und Freizeitaktivitäten sowie Ausflüge.

☐ **Begleitperson** (nur für 6 – 9 jährige Kinder, falls erforderlich!): **730 €**

Dieser Preis umfasst Unterkunft und Verpflegung.

Die Teilnahmegebühr ist **bitte bis spätestens 20. April** zu überweisen.

3. Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigte*r 1

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Erziehungsberechtigte*r 2 (optional)

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

3. Notfallkontakt (falls abweichend)

- Name: _____

- Telefonnummer: _____

4. Infektionskrankheiten

Hat das Kind folgende Krankheiten bereits durchgemacht?

- Windpocken (Feucht-/Schafblattern): ☐ ja ☐ nein
- Scharlach: ☐ ja ☐ nein
- Sonstige: _____

5. Vorerkrankungen / gesundheitliche Besonderheiten

Bestehen oder bestanden Erkrankungen (z. B. Herz-Kreislauf, Lunge, Magen/Darm, Haut, Nervensystem, angeborene Fehlbildungen)?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

6. Medikamente

Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente ein? ☐ ja ☐ nein

Falls ja (Name, Dosierung):

7. Impfungen

Wurden die von der Gesundheitsbehörde empfohlenen Impfungen durchgeführt (insbesondere FSME)? ☐ ja ☐ nein

8. Allergien / besondere Erkrankungen

- Asthma bronchiale: ☐ ja ☐ nein

- Allergien (z. B. Heuschnupfen, Ekzeme, Arzneimittel- oder Insektenallergien): ☐ ja ☐ nein

10. Hilfsmittel

Das Kind trägt:

- ☐ Hörgerät(e)
- ☐ Cochlea-Implantat(e)
- ☐ Zahnsperre
- ☐ Brille
- ☐ Kontaktlinsen
- ☐ keine Hilfsmittel

11. Einverständniserklärungen & Datenschutz

- ☐ Ich melde mein Kind / mich verbindlich zum **Sommersportcamp ÖGSV** an.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass im Notfall notwendige medizinische Maßnahmen veranlasst werden.

Datenschutz & Foto-/Videoaufnahmen:

- ☐ Ich erlaube die Anfertigung und Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen im Rahmen des Sommersportcamps ÖGSV (z. B. für Homepage, Social Media,...).
- ☐ Ich **erlaube dies nicht**.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

