

## Anmeldung zum Naturpark-Elemente-Camp 2025

07. bis 11.07.2025

Infos unter [www.naturpark-sommercamp.de](http://www.naturpark-sommercamp.de)

### Angaben zum/r Teilnehmer:in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

### Angaben der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, privat

\_\_\_\_\_  
mobil

\_\_\_\_\_  
geschäftlich

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Im Notfall zu benachrichtigende Person oder Urlaubsadresse, wenn abweichend von den oben genannten Daten:

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten zum/r Teilnehmer/in:

Mein Kind ist:

Schwimmer:in

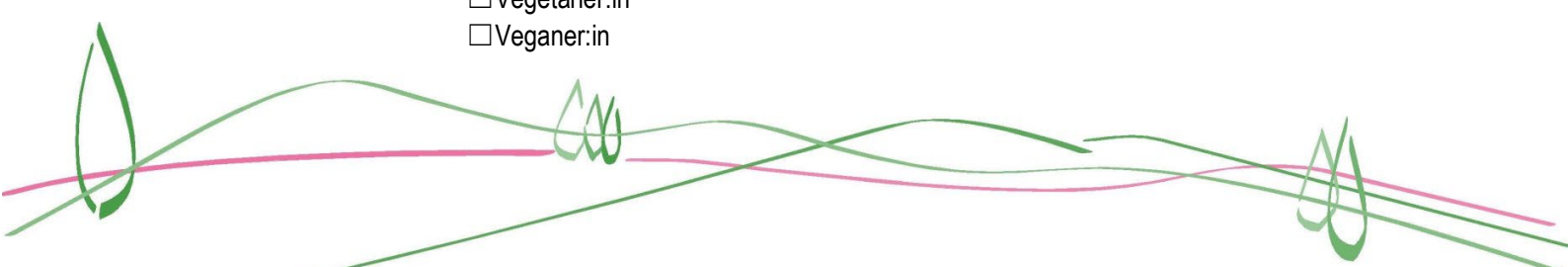
Nichtschwimmer:in

Vegetarier:in

Veganer:in

Badeerlaubnis:  ja

nein



- Zu beachten:
- Diabetiker:in
  - Allergiker:in
  - besondere Verpflegung erforderlich
  - akute/chronische Krankheiten
  - regelmäßige Medikamente
  - Behinderung

Bitte Angaben zu sämtlichen obig genannten Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc.:

---

---

- Mein Kind darf in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmern nach Abmeldung und im Ermessen der Leitung das Gelände des Naturcamps verlassen.

Optional: Mein Kind würde gerne ein Zelt teilen mit: \_\_\_\_\_

Hiermit übertragen wir den Betreuer:innen des Naturpark-Sommercamps die Aufsicht und die Betreuung unseres Kindes für den Zeitraum der Campwoche. Wir haben unser Kind angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen des Camps Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Betreuer:innen angesetzt sind, wird von der/den Erziehungsberechtigten übernommen.

Mit meiner Unterschrift bevollmächtige ich die verantwortlichen Betreuer:innen des Sommercamps für den Zeitraum des Camps, medizinische und/oder chirurgische Behandlungen in die Wege zu leiten, sofern diese nach ärztlichem Urteil notwendig sind. Selbstverständlich wird im Notfall jeder Versuch unternommen, den Erziehungsberechtigten zu verständigen, bevor diese Vollmacht genutzt wird.

Ich verpflichte mich, den **Teilnehmerbetrag von 220 €** bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn zu überweisen. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind im Falle eines groben Regelverstößes auf meine Kosten die vorzeitige Heimreise antritt.

**Kontodaten:**

Naturparkregion Lüneburger Heide e.V.  
IBAN DE26 2075 0000 0060 1003 36,  
BIC NOLADE21HAM  
Sparkasse Harburg-Buxtehude  
Verwendungszweck: [Name Kind], Naturpark-Sommercamp 2025

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

**Anmeldung bitte bis zum 30.05.2025 an [annika.drews-shambroom@naturpark-lueneburger-heide.de](mailto:annika.drews-shambroom@naturpark-lueneburger-heide.de), oder per Post an:**

Naturparkregion Lüneburger Heide e.V.  
Schloßplatz 6  
21423 Winsen (Luhe)

