

Anmeldeformular für das Sommercamp 2026  
Royal Rangers Müllheim • Heitersheim



*Persönliche Daten*

Name	Vorname	
Straße	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	
Geburtsdatum	Stamm	Team

*Notfallkontakt (Während des Camps diese Person im Notfall verständigen)*

Name	Vorname	(Groß-)Eltern	Gesetzl. Vormund
Telefon	Mobil	Freund/Verwandter	

*Wichtige Angaben (bitte komplett ausfüllen)*

Er/Sie ist Schwimmer/in	Badeerlaubnis	Ja	Nein
Gesundheitliche Einschränkungen bei Sport, Wanderungen, etc.		Ja	Nein

Camp T-Shirt	Kinder	Erwachsene	
	98/104	XS	3XL
	110/116	S	4XL
	122/128	M	5XL
	134/146	L	
	152/164	XL	
		XXL	

*Sonstiges*

**Weitere wichtige Informationen**

Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die Campordnung einzuhalten hat. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss vom Camp nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ich habe die Campinformation (Flyer) gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich habe das angefügte Notfallblatt nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt und unterschrieben.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Anreise zum Sommercamp mit Privat-PKWs der Leiter erfolgt.

*(Datum)*

*(Unterschrift des Sorgeberechtigten)*

## Campordnung für das Sommercamp 2026

Royal Rangers Müllheim • Heitersheim



### CAMPORDNUNG

- Für verlorene oder beschädigte Kleidungs- und Ausrüstungsgegenstände übernehmen wir keine Haftung.
- Es darf sich niemand ohne vorherige Abmeldung beim Team- oder Campleiter vom Campgelände entfernen.
- Den Anweisungen der Leiter ist Folge zu leisten.
- Das Betreten von Zelten jeglicher Art ist nur nach vorheriger Erlaubnis gestattet.
- Krankenversicherungskarte und Impfpass werden auf dem Camp vom verantwortlichen Sanitäter eingesammelt und nach Campende wieder ausgehändigt!
- Während der Dauer des Camps besteht für alle Teilnehmer und Leiter Alkohol- und Rauchverbot, sowie ein Verbot von Aufputschgetränken (z.B. Red Bull).
- Es besteht **Handyverbot** außer für die Leiter (Notfallhandy). Bei Nichteinhalten wird das Handy eingezogen und erst nach Campende wieder ausgehändigt! Sollte das Gerät dabei unabsichtlich zu Schaden kommen, übernehmen wir keine Haftung!
- Spielekonsolen, MP3-Player und sonstige elektronische Unterhaltsgeräte sind nicht erlaubt. Bei Nichteinhalten wird das Gerät eingezogen und erst nach Campende wieder ausgehändigt! Sollte das Gerät dabei unabsichtlich zu Schaden kommen, übernehmen wir keine Haftung!
- Der gesamte Campplatz ist sauber und frei von Müll zu halten.
- Zwischen 22.00 Uhr und 07.00 Uhr ist Nachtruhe. Während dieser Zeit ist auf dem Campgelände Ruhe einzuhalten.

**Teilnehmer, die sich nicht an die Campordnung halten, werden wir belehren. Bei mehrfachen oder groben Zu widerhandlungen schließen wir sie vom Camp aus. Der Heimtransport erfolgt auf Kosten der Eltern.**



## *Persönliche Daten*

Name	Vorname	
Straße	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	
Geburtsdatum	Stamm	Team

**Notfallkontakt (Während des Camps diese Person im Notfall verständigen)**

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>(Groß-)Eltern</b>	<b>Gesetzl. Vormund</b>
<b>Telefon</b>	<b>Mobil</b>	<b>Freund/Verwandter</b>	

## Wichtige Angaben

**Name der Krankenkasse**

## Unverträglichkeiten

Lebensmittelunverträglichkeit      Nein      Ja      Welche?

## Symptome

### **Vorübergehende Beschwerden die nicht behandelt werden müssen.**

**Mein Kind hat Medikamente für die Dauer des Camps dabei.**

**Symptome müssen von einem Arzt behandelt werden.**

Bei Symptomen direkt ins Krankenhaus.

**Medikamentenunverträglichkeiten**      **Nein**      **Ja**      **Welche?**

### Wie schlimm sind diese?

### **Vorübergehende Magenkrämpfe, Hautirritationen**

### Andere Symptome

Mein Kind hat Medikamente für die Dauer des Camps dabei

Symptome müssen von einem Arzt behandelt werden

Bei Symptomen direkt ins Krankenhaus

**Notfallblatt für das Sommercamp 2026**  
**Royal Rangers Müllheim • Heitersheim**

Allergien

1.

leicht

mittel

schwer

2.

leicht

mittel

schwer

**Mein Kind hat Medikamente für die Dauer des Camps dabei**

**Bei Symptomen Medikamente wie unter „Im Notfall“ vermerkt verabreichen.**

**Symptome müssen von einem Arzt behandelt werden**

**Bei Symptomen direkt ins Krankenhaus**

**Medikamente (Bitte an den Leiter abgeben)**

**Regelmäßig eingenommene Medikamente**

	Mo	Mi	Ab
--	----	----	----

1.

**Dosierung**

/ /

2.

**Dosierung**

/ /

3.

**Dosierung**

/ /

**Im Notfall:**

**Wenn Symptome**

**Medikament**

**Dosierung**

**Impfungen (Bitte sicher gehen, dass alle aktuell sind)**

Tetanus

Datum

FSME

Datum

**Sonstiges**

**Vorerkrankungen**

**Sonstige Informationen**

**Mein Kind darf auf Anraten des Arztes geröngt und umfassend ärztlich behandelt werden**

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter