

Avec le soutien de
Mit Unterstützung des

OFAJ
DFJW

Bund Deutscher



Pfadfinder_innen

Organisatorisches:

Der Teilnahmebeitrag beinhaltet Unterkunft, Verpflegung, Reisekosten, sowie Haft- und Unfallversicherung

Die Teilnehmenden sind während des Programms gemeinsam untergebracht.

Die Teilnehmenden müssen selbst krankenversichert sein.

Der Austausch wird von erfahrenen Teamer:innen geleitet.

Anmeldungen bitte so schnell wie möglich per Mail an den Projektverantwortlichen Boujemaa Toukad (toukad@gmx.de) schicken.

Bei Fragen zu diesem Programm und für weitere Informationen wendet euch an:

BDP Bundeszentrale

Baumweg 10

60316 Frankfurt

Tel: 069 – 90430508

Mail: tobias.dreizler[at]bdp.org

Hiermit melde ich meine Kind verbindlich zum Austauschprojekt vom 13.08. – 20.08.2022 in Marseille an.

Vor- und
Nachname: _____

Straße und
Hausnummer: _____

PLZ und
Wohnort: _____

Telefon und E-Mail-Adresse _____

Besondere Verpflegungswünsche (Vegetarisch/ vegan/ halal/ Allergien):

Geburtsdatum: _____ weiblich männlich divers

Vor- und Nachname der/des Erziehungsberechtigten

Bitte auch den Gesundheitsfragebogen ausfüllen!

Meine Kind

ist krankenversichert bei:

Reagiert stark allergisch auf:

und muss bei allergischen Reaktionen:

sofort zum Arzt folgendes Medikament einnehmen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende Operationen, die von einem hinzugezogenen Arzt für erforderlich gehalten werden, an meinem Kind, bzw. an mir, vorgenommen werden dürfen.

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

Hier bitte unbedingt notieren, was das Team wissen sollte:

Badeerlaubnis:

Ja Nein / Schwimmer_in Nichtschwimmer_in

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)