



Anmeldeformular für das eurolager 2019

Teilnehmer/in Vorname, Name

Strasse, Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Vorname und Name der Kontaktperson bei Teilnehmern mit Behinderung, welche am 10. Juni 2019 erreichbar ist.

Telefonnummer Teilnehmer und/oder Kontaktperson

E-Mail Adresse Teilnehmer und/oder Kontaktperson

Unterschrift Teilnehmer/in oder Kontaktperson

Ich gehe mit als (bitte ankreuzen):

- Teilnehmer/in mit Behinderung Betreuungsperson
 Teilnehmer/in ohne Behinderung Zeltgruppenleitung
 Helfer / Helferin für alle Aufgaben rund um's Lager

Anmeldung bitte bis spätestens **10. Mai 2019** an:

aha – Tipps & Infos für junge Leute

Kirchstrasse 10, 9490 Vaduz

Liebe Erziehungsberechtigte

Wir möchten euch auf folgende Punkte aufmerksam machen. Bitte lest diese genau durch.

1. Den Teilnehmenden mit Behinderung werden Betreuungspersonen zugewiesen, die nicht ausgebildet sind. Die Erziehungsberechtigten sind dafür verantwortlich, dass die Betreuungspersonen vom Eurolager alle Informationen zu der Medikamentenabgabe haben und dass alle Medikamente vorhanden sind. Mit der Unterschrift wird zur Kenntniss genommen, dass die Medikamentenabgabe im Lager von Personen ohne medizinische Ausbildung erfolgt.
2. Die Erziehungsberechtigten sind für die Thematik der (sexuellen) Verhütung verantwortlich. Sie müssen die Betreuungspersonen des eurolagers über die Verhütungsmassnahmen informieren. Im eurolager gibt es ausschliesslich gemischte Zelte.
3. Das Anmeldeformular und der Fragebogen müssen korrekt und vollständig ausgefüllt werden, ansonsten werden sie nicht angenommen und die betroffene Person kann am Lager nicht teilnehmen.

4. Falls sich nicht genügend Betreuungspersonen anmelden, können wir allenfalls nicht alle Teilnehmer mit Behinderung aufnehmen. Dies war bis jetzt zum Glück noch nie der Fall. Trotzdem bitte fleissig Werbung machen.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, mit den vorher genannten Punkten einverstanden zu sein. Es wird ebenfalls bestätigt, dass Teilnehmende fotografiert werden dürfen und diese Fotos für eurolager-Zwecke verwendet werden dürfen.

Ort / Datum

Vorname, Name, Adresse, Tel. Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Fragebogen für Teilnehmer/innen mit Behinderung

Vorname, Name

Art der Behinderung

Grad der Behinderung: leicht / mittel / schwer

Medikation: Bitte genaue Dosierung, evtl. Nebenwirkungen und Einnahmezeit angeben

Wie viel Hilfe braucht der/die Teilnehmer/in beim Alltag? (Waschen, Toilettengang, An- und Ausziehen, Essen...)

Was ist sonst noch wichtig zu wissen?