



## Anmeldeformular

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn

\_\_\_\_\_  
Name | Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße | Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ | Ort

\_\_\_\_\_  
Alter | Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

\_\_\_\_\_  
Angelverein

\_\_\_\_\_  
Konfektionsgröße

**verbindlich für folgende Jugendangelcamps an.**

- Brandungsangeln 1     Boeck     Strelasund     Natur- und Umweltcamp Bützow  
 Hohen Sprenz     Prora     Brandungsangeln 2

**Die Teilnahmegebühr für jedes ausgewählte Jugendangelcamp überweisen wir einzeln (keine Sammelüberweisung) innerhalb von 14 Tagen auf folgendes Konto:**

**IBAN:** DE79 1405 2000 0370 0163 00  
**BIC:** NOLADE21LWL  
**Verwendungszweck I:** Jugendangelcamp + Name des Camps  
**Verwendungszweck II:** Name, Vorname des Kindes

Während des /der Jugendangelcamps sind wir im Notfall wie folgt zu erreichen:

\_\_\_\_\_  
Name | Anschrift | E-Mail | Telefon (mobil)

Unser Sohn / unsere Tochter ist

Schwimmer/in     Nichtschwimmer/in.

Er / sie darf am gemeinsamen Schwimmen

teilnehmen     nicht teilnehmen.

Er / sie darf unter Aufsicht mit einem Belly Boat

fahren     nicht fahren.

Die Nutzung von Fotos zur Öffentlichkeitsarbeit

ist gestattet     ist nicht gestattet.

Wir sind damit

einverstanden     nicht einverstanden,

dass unser Sohn / unsere Tochter nach Absprache Zeit ohne Aufsicht verbringen darf.

Unser Sohn / unsere Tochter ist krankenversichert bei der: \_\_\_\_\_

Er / sie leidet an folgenden Krankheiten / Allergien (etc.): \_\_\_\_\_

Er / sie muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

Er / sie darf aus gesundheitlichen Gründen nicht: \_\_\_\_\_

**Erforderlich (bitte Kopie beilegen):** Schwimmstufennachweis, ärztlicher Medikamentenplan (falls nötig) und Belly Boat Belehrung (bei Nutzungszustimmung)

Bei den Kinder- und Jugendfreizeiten des Landesanglerverbandes Mecklenburg-Vorpommern besteht eine Schwimmwestenpflicht.

Sollte ihr Kind verhindert sein und kann nicht am Camp teilnehmen, bitten wir um rechtzeitige Abmeldung. Die Rückzahlung der Gebühr erfolgt nicht bei Wochenendcamps. Für Camps ab 4 Übernachtungen werden bei Abmeldung bis 3 Monate vor Beginn 100 %, bis 2 Monate vor Beginn 50 % und bis 1 Monat vor Beginn 20 % erstattet.

\_\_\_\_\_  
**Datum | Unterschrift der Erziehungsberechtigten**



Liebe Eltern, damit wir die Angelfähigkeiten ihres Kindes besser einschätzen und ihr Kind so in den Angelcamps besser unterstützen können, füllen Sie bitte diesen Fragebogen aus. Am besten zusammen mit Ihrem Kind.

**Unser Kind hat folgende Angelkenntnisse:**

- keine, hat noch nicht geangelt
- Anfänger, hat bereits selten geangelt (z.B. mit einer Stippangel)
- Fortgeschritten, kann mit Hilfe selbstständig angeln
- Profi, kann selbstständig und ohne Hilfe angeln

Bemerkung: \_\_\_\_\_

**Unser Kind hat folgende Angelausrüstung:**

- keine
- Stippangel inkl. Zubehör
- Grund- bzw. Posenangel inkl. Zubehör
- Spinnangel inkl. Kunstköder (z.B. Wobbler, Blinker, Gummifische)

Bemerkung: \_\_\_\_\_

**Unser Kind kann:**

- alleine Knoten binden um Haken und Karabiner zu befestigen
- Verbindungsknoten für 2 Schnüre
- Lebendköder (Maden, Würmer) alleine aufziehen
- Fische vom Haken lösen und waidgerecht versorgen

Bemerkung: \_\_\_\_\_

**Unser Kind hat folgende Angelinteressen:**

- Stippangeln
- Friedfischangeln
- Karpfenangeln
- Raubfischangeln
- Belly Boat Angeln oder Bootsangeln
- Watangeln

Bemerkung: \_\_\_\_\_

