



**BÄRENSTARK**  
Ferienfreizeiten

## Anmeldung zur BÄRENSTARK Ferienfreizeit 2026 für Kinder Brahmsee

**01. - 10. August 2026**

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen und an EXEO e.V., Am Flugplatz 4, 23560 Lübeck oder per Fax (0451 - 120 131 15) oder E-Mail: ferien@exeo.de senden.

Mädchen

Junge

War Ihr Kind schon einmal dabei?

ja

nein

Vorname

Name

Straße

PLZ/Ort

Hat Ihr Kind schon an mehrtägigen Freizeiten teilgenommen?  
(Klassenfahrt, Ferien camps, etc.? Falls ja, wie viele Tage?)

Geburtstag + Geburtsort

(Daten erziehungsberechtigter Person)

Telefon

Mobil

E-Mail in Druckbuchstaben – bitte gut lesbar schreiben

BÄRENSTARK Ferienfreizeit – Warum möchte ich dabei sein? (vom Teilnehmer auszufüllen)

Wie haben Sie von BÄRENSTARK erfahren?

T-Shirt-Größe (Angabe Kindergröße bitte)

Angaben zum Geschwisterkind

Mädchen

Junge

Lebt das behinderte Kind im Haushalt?  ja  nein

Vorname und Alter

Art der Behinderung/ schwerer chronischer Krankheit

Wodurch kam es zur Behinderung? Angeboren, Unfall, etc.?

Name + Alter weiterer Geschwister im Haushalt

Name des Vaters + Beruf

Name der Mutter + Beruf

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung werde ich den Eigenanteil von 100 Euro unverzüglich an die Carls Stiftung überweisen.  
Taubensparkasse IBAN: DE59 5125 0000 0001 0131 14, BIC: HELADEF1TSK,  
Verwendungszweck: Name des Kindes, Stichwort „BÄRENSTARK BRAHMSEE 2026“.  
Weitere Einzelheiten zur BÄRENSTARK Kids Woche 2026 erhalten Sie per E-Mail.

Anmeldeschluss ist der 30. April 2026

Wir erklären, dass unser Kind \_\_\_\_\_

- an allgemeinen Angeboten der Freizeit (z.B. Fahrradfahren, sportlichen Aktivitäten, Entspannungstraining, Spielen, etc.) teilnehmen darf
- sich auf dem Gelände der Jugendherberge frei bewegen darf  am Kanufahren teilnehmen darf
- am Schwimmen teilnehmen darf
- nicht schwimmen kann, sich aber im abgegrenzten Nichtschwimmerbereich aufhalten darf
- unter Betreuung an der Kletterwand oder im Klettergarten klettern darf
- bestimmte Essensvorschriften einhalten muss oder folgende Speisen nicht verträgt / allergisch reagiert:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Vegetarier/in ist  an folgenden Krankheiten/Allergien leidet:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- regelmäßig folgende Medikamente einnehmen muss:  
(wann/welche/Kopie der ärztlichen Verordnung vorlegen – alle Medikamente bitte dem Betreuer übergeben)

- Befindet sich Ihr Kind in einer außergewöhnlichen Situation, wenn ja welcher? (Todesfall Familie, Trennung, psych. Belastungen, etc.)  
Gern können Sie uns dazu auch persönlich ansprechen.

- Unser Kind kann 14 Tage in der Freizeit verbringen ohne wegen „Heimweh“ frühzeitig abzureisen.
- Ich berechtige hiermit den verantwortlichen Betreuer zur Verabreichung der oben angegebenen Medikamente sowie, falls erforderlich, von frei erhältlichen Medikamenten.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer der Freizeit meinem Kind während der Freizeit Zecken entfernen dürfen.
- ausreichend geimpft ist (Kopie des Impfpasses beilegen)

Mein Kind ist versichert bei der Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Name, Versicherungs-Nr., Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nummern, nur für den Notfall:

\_\_\_\_\_  
Name Privat Mobil

**Zum Schutz aller Teilnehmer bitten wir Sie uns unverzüglich zu informieren, falls kurz vor Fahrtantritt der Freizeit eine ansteckende Krankheit im nahen Umfeld Ihres Kindes auftritt. Gemeinsam klären wir dann das weitere Vorgehen.**

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen im Rahmen des Projekts „BÄRENSTARK“ für eine nicht kommerzielle Nutzung verwendet werden dürfen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Mobiltelefone zu Hause bleiben müssen. Ein Hinweis: Wir empfehlen, nicht mehr als 20 Euro Taschengeld und keine Süßigkeiten mitzugeben!

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass sich der Veranstalter bei wiederholtem Fehlverhalten vorbehält, mein Kind von der Veranstaltung auszuschließen. In diesem Fall bin ich als Erziehungsberechtigte/r verpflichtet, mein Kind innerhalb von 24 Stunden abzuholen oder die entstehenden Rückreisekosten zu übernehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigter

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und melde mein Kind verbindlich zur Erholungsfreizeit (keine therapeutische Betreuungszeit) an.

Datenschutz: Wir sind damit einverstanden, dass die Angaben in dieser Anmeldung zum Zwecke der Bearbeitung der Teilnahme unseres Kindes an der Freizeit gespeichert und genutzt werden dürfen.