

Ich melde mich für das Velolager 2026 an.

Ort: nähe Schaffhausen (Start), nähe Basel (Ende)

Datum: 01.09 - 06.09.2026

Alle Seiten des Anmeldeformulars sind wahrheitsgetreu in Druckschrift auszufüllen und zu unterzeichnen.
Unvollständig ausgefüllte oder nicht unterzeichnete Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.

Personalien

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich		
Name:		Vorname:
Strasse / Nr:		PLZ / Ort:
Wohnsituation: ☐ allein ☐ Familie ☐ Institution		
Geburtsdatum:		Sozialversicherungs-Nr.: z.B. 756.0000.0000.00
Tel. P:	Handy:	Tel. Heim
Tel. G:	E-Mail:	

Name der Betreuungsperson und / oder Institution: _____

Korrespondenzadresse: _____

E-Mail: _____

Können die weiteren Unterlagen per Mail verschickt werden: ☐ Ja ☐ Nein

Rechnungsadresse: _____

Kontaktperson, die während dem Camp erreichbar ist und den Teilnehmer im Notfall abholt (⚠ obligatorisch):

Name:	Vorname:	Tel.
Strasse / Nr:		PLZ / Ort:

Arzt und Versicherung

Name Arzt/Ärztin	Tel.
Krankenkasse / Unfallversicherung	

Behinderungsart

☐ keine
 ☐ körperlich
 ☐ geistig

Körperbehinderung: ☐ CP ☐ Hemiplegie ☐ Spina Bifida ☐ Tetraplegie ☐ Paraplegie
☐ Diplegie ☐ Spastik ☐ Amputation ☐ Lähmung ☐ Polio
☐ im Rollstuhl ☐ E-Rollstuhl ☐ Assistenzhund

Geistige Beh.: ☐ leicht ☐ mittel ☐ schwer ☐ Trisomie 21

Autismus: ☐ leicht ☐ mittel ☐ schwer

Psychische Beh.: ☐ Details: _____

Hörbehinderung: ☐ gehörlos ☐ Hör-rest ☐ Hörgerät

Verständigungsform: _____

Sehbehinderung: ☐ blind ☐ geringer Sehrest

Art der Sehbehinderung: _____

☐ Hilfsmittel im Camp: ☐ Hund ☐ Stock

☐ Kommunikation: ☐ Braille ☐ Kurzschrift ☐ Vollschrift ☐ Schwarzschrift

weitere Details: _____

Kommunikation

☐ nichts ☐ schwer verständlich ☐ unverständlich ☐ stumm

☐ Hilfsmittel zur Kommunikation: _____

Verstehen Sie verbale Informationen? ☐ ja ☐ nein

Krankheiten / Störungen

Letzte Starrkrampfimpfung (Tetanus) ☐ ja ☐ nein ☐ Datum: _____

☐ Epilepsie: letzter Anfall: _____ ☐ Symptome vor / bei Anfall: _____

☐ Diabetes: ☐ Typ I (Insulinspritze) ☐ Typ II (Medikamente)

☐ Allergie: ☐ Was: _____ Details: _____

☐ Was: _____ Details: _____

☐ Asthma: Details: _____

☐ Wahrnehmungsstörung Details: _____

☐ Herzfehler Details: _____

☐ sonstige Krankheiten

☐ Was: _____ Details: _____

☐ Was: _____ Details: _____

Medikamente (inkl. Naturheilmittel) per Anmeldedatum

☐ keine Medikamente ☐ regelmässige Einnahme von Medikamenten

☐ Abgabe / Kontrolle durch Leiter/In ☐ selbstständige Einnahme

⚠ Name des Medikamentes / Notfallmedikation (welcher Zweck?), Bitte auflisten:

Art der Anwendung: _____

⚠ Der Teilnehmer / gesetzliche Vertreter trägt die Verantwortung, dass die Medikamentenabgabe vor Ort durch Laien erfolgen kann.

⚠ Zum Camp ist eine Liste «Medikamenten-Liste» mit den aktuellen Angaben mitzunehmen (Medikamente, Dosierung, Abgabezeitpunkt, Ersatzmedikamente, wichtige Hinweise des Arztes, Verhalten in Notfällen etc.).

Unterstützungsbedarf während dem Camp

Bemerkungen / Art der Hilfestellung			
Essen	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise
Mobilität im Haus	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise
Mobilität im Freien	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise
An- / Auskleiden	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise
Duschen	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise
Duschstuhl notwendig?	☐ ja	☐ nein	
Waschen / Zähneputzen	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise
WC / Inkontinenz	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise
Nachts / Schlafen	☐ ja	☐ nein	☐ teilweise

Weitere wichtige Infos für Sportprogramm, Rahmenprogramm, Betreuung

Was kann Verhaltensauffälligkeiten auslösen (z.B. Angstzustände, Aggressivität, Tätlichkeiten, Selbstverletzungen)? Bitte genau vermerken: ☐ nichts

Was benötigen Sie in Krisensituationen, um sich wohlfühlen und wie können Sie sich beruhigen (z.B. Gegenstand, Beschäftigung, Musik etc.)?

Velo

Was für ein Velo fährst du/ wirst du im Lager fahren? _____

Niveau in der camp-spezifischen Sportart: ☐ fortgeschritten ☐ Grundkenntnis ☐ Anfänger/in ☐ neu

Rollstuhl

☐ keinen ☐ Handrollstuhl ☐ Handrollstuhl fürs Handbike ☐ E-Rollstuhl

Nimmst du einen Rollstuhl mit? ☐ ja ☐ nein

Bemerkung: _____

Muss dieser im Bus mittransportiert werden? ☐ ja ☐ nein

Bemerkung: _____

Allgemeine Fragen (Angaben obligatorisch)

Körpergrösse: _____ Körpergewicht: _____

Student: ☐ ja ☐ nein berufstätig: ☐ ja ☐ nein

☐ vegetarisch ☐ vegan

☐ spezielle Ernährung / Diät Details: _____

Etagenbetten: Kannst du oben schlafen? ☐ ja ☐ nein

Darfst du Alkohol trinken? ☐ ja ☐ nein

Rauchst du? ☐ ja ☐ nein

Kannst du ohne Hilfsmittel schwimmen? ☐ ja ☐ nein ☐ ich nehme ein Hilfsmittel mit

Darfst du tauchen? ☐ ja ☐ nein

Welche Tätigkeiten darfst du nicht ausüben? _____

Ausweise

Welchen Ausweis und / oder welches Abo nimmst du mit ins Camp?

☐  Identitätskarte ☐ Begleiter-Karte ☐ General-Abo ☐ Halbtax-Abo ☐ Studentenausweis

An-/Rückreise

 Für die Anreise zur Unterkunft/zum Treffpunkt des Sportcamps sowie die Rückreise sind die Eltern / Betreuungsperson / Vormund des Teilnehmers verantwortlich. Bei Mündigkeit des Teilnehmers liegt die An- und Rückreise in der eigenen Verantwortung.

Fotos

 Fotos / Videos werden für Publikationen von unserer Seite und unserer Sponsoren verwendet (Zeitschriften, Sponsorenbriefe, Website, Soziale Medien wie Facebook usw.). Wenn du nicht möchtest, dass Fotos, auf denen du zu erkennen bist, genutzt werden, melde dies uns vor dem Camp.

Mitglied bei Organisationen

Cerebral: ☐ ja ☐ nein

PluSport SG: ☐ ja ☐ nein

andere: _____

 Das Anmeldeformular wurde wahrheitsgetreu ausgefüllt und ist verbindlich. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Anforderungen für das Camp erfüllt werden. Mit meiner Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass die Einteilung der Leiter / Begleiter durch die Hauptleitung erfolgt.

 Versicherung ist Sache der Teilnehmer.

Ort und Datum: _____

Unterschriften

Teilnehmer/in: _____ Gesetzl. Vertreter/In: _____

_____ Name in Druckschrift: _____

 Es wird gewünscht, dass der/die Teilnehmer/in auf jedem Fall unterschreibt, auch bei Unmündigkeit.

 Nach Anmeldung wird eine Camp Bestätigung verschickt.

 Bitte einsenden an:

matthiaskaiser@qualmendereifen.ch (oder rouven.steinemann@gmail.com) oder einem der beiden in die Hand drücken.

Wir freuen uns auf dich! Bis bald...