

Verbindliche Anmeldung



zur Veranstaltung: Tossens

am: 27.04.2012-01.05.2012

Vorname Name: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Allergien, chronische Krankheiten: _____
(wenn nötig , bitte Rückseite nutzen)

Einzunehmende Medikamente: _____
(wenn nötig , bitte Rückseite nutzen; bei verschreibungspflichtigen Medikamenten benötigen wir eine Bestätigung vom Arzt)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

1. mein Kind am Schwimmen teilnehmen darf,
2. sich mein Kind in Gruppen von min. 3 Personen ohne Betreuung auf dem Gelände bewegen darf,
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind während der Veranstaltung fotografiert / gefilmt werden kann und diese Aufzeichnungen für verbandsinterne Zwecke genutzt werden.
4. Der Impfpass wird mit dem Kind übergeben.
5. Während der Veranstaltung übernehmen die Betreuer die Aufsichtspflicht der Eltern. Für alle Fälle, in denen das Kind im unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder dritten Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Aufsichtspflicht vorliegt.
6. Ich werde meinen Sohn/meine Tochter belehren, Ihren Anweisungen Folge zu leisten.
7. Ich werde den Teilnehmerbeitrag zum in der Ausschreibung genannten Termin auf das Konto der DLRG Jugend Göttingen überweisen.

Während des Zeitraumes der Freizeit/Veranstaltung bin ich erreichbar unter (Adresse):

Tel.: _____

Mobil Mutter: _____

Mobil Vater: _____

Email: _____

Ort,

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten