

Anmeldung und Einverständniserklärung zur Teilnahme am Herbstcamp der Jugendabteilung des TV Lenggries

1. Name der Teilnehmerin / des Teilnehmers:
geb. am:
Anschrift der Eltern:
Straße:
Wohnort:
Telefon für Notfälle:
2. Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn am Herbstcamp in Inzell während der Zeit vom 28.10. bis 31.10.2019 teilnimmt.
3. Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:
a) Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: _____
b) Unser Kind ist privat versichert: ja / nein
4. Unser Kind ist geimpft gegen Tetanus: ja/nein
5. Unser Kind hat folgende gesundheitlichen Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern: _____
Über erforderliche Arzneimittel informieren wir die Begleitpersonen.
6. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.
7. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen organisierten Veranstaltungen während des Trainingslagers teilnehmen darf.
8. Wir verpflichten uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn sein Verhalten der Gemeinschaft schwer schadet.
9. Unser Kind ist haftpflichtversichert ja / nein
10. Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und Schaden abwendende Maßnahmen einleiten dürfen.
11. Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter