

**Anmeldung / Teilnehmerbogen
SHLV-Trainingsfreizeit Lalandia 2010
12.-18.10.2010**



1. Name des Kindes: _____ Vorname: _____
geb. am: _____
PLZ/wohnhaft in: _____ Straße: _____
Verein: _____
evtl. Email: _____

2. Erziehungsberechtigte/r:
Name: _____ Vorname: _____
Telefon: a) privat: _____
b) dienstl.: _____
c) zu erreichen unter der Tel-Nr.: _____

Anschlussinhaber: _____

3. Krankenkasse, Krankenversicherung:
genaue Bezeichnung: _____
Vers.-Nr.: _____
Mitglieder: _____

4. Es besteht eine / keine Privathaftpflichtversicherung (zur eventuellen Regulierung von Sachschäden)
Versicherungsgesellschaft: _____
Versicherungsnummer: _____

5. Badeerlaubnis:
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter _____ am Baden im Hallen-/Freibad bzw. an zugelassenen Badestränden teilnimmt.
Er/Sie ist Nichtschwimmer / Schwimmer
Nähere Angaben über den Schwimmschein: _____

Er/Sie leidet nicht an gesundheitlichen Schäden, die das Baden verbieten (z.B. Trommelfellverletzungen, Herz- oder Kreislaufstörungen)

6. Radfahrerlaubnis:
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter _____ am Radfahren teilnimmt.

7. Tetanusimpfung:
Mein Kind hat noch keine Tetanusspritze erhalten,
eine Tetanusspritze erhalten, zuletzt am: _____
eine Tetanusspritze vor mehr als 5 Jahren erhalten

8. Erkrankungen (auch evtl. Allergien o.a.) **bitte unbedingt angeben:**

9. Medikamenteneinnahme:
Mein/e Sohn/Tochter _____ benötigt keine Dauermedikamente,
wenn ja, folgende: _____

10. Sollte ich nicht erreichbar sein, so ermächtige ich hiermit die eingesetzten Begleitkräfte, in unaufschiebbare ärztliche Eingriffe dem Krankenhaus gegenüber einzuwilligen.

11. Mein Kind möchte vegetarisch essen nein ja
 hat eine Lebensmittelallergie gegen _____

12. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind bei vorsätzlichen groben Verstößen gegen die allgemeinen Abmachungen auf meine Kosten unter Aufsicht nach Hause geschickt werden kann.

13. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass es keine Rücktrittsmöglichkeit gibt.

Wunsch für Zimmerbelegung:
Mein/e Sohn/Tochter möchte möglichst in ein Haus zusammen mit:

Ich habe das Schreiben in allen Punkten zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung gemäß meinen Vermerken inhaltlich akzeptiert.

_____, den _____

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte zurück an SHLV, Geschäftsstelle, Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel, Fax:0431/6486192
Teilnehmergebühr von **Euro 220,-** bitte bis zum **02.10.2010** auf das Konto 90 178 700
(BLZ 210 900 07)Kieler Volksbank eG des SHLV überweisen.