**Teilnehmerbogen**

**Anmeldung zum DM-Camp vom 17.-19. Juni 2016 in Kassel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Name: |       | Vorname: |       |
|  | Geburtsdatum: |       |  |  |
|  | Straße: |       | PLZ/Ort: |       |
|  | Verein: |       |
|  | Handynummer: |       | E-Mail-Adresse: |       |
|  | T-Shirt-Größe: |       |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. | Erziehungsberechtigte |  |  |  |
|  | Name: |       | Vorname: |       |
|  | Telefon tagsüber: |       | abends: |       |
|  |  |  |  |  |
| 3.  | Krankenkasse: |       |
|  | genaue Bezeichnung: |       |
|  | Versicherungs.Nr.: |       |
|  | Die Krankenversichertenkarte gebe ich meinem Kind mit. |
|  |  |  |  |  |
|  |  | - Nicht zutreffendes bitte streichen - |
|  |  |  |  |  |
| 4. | Tetanusimpfung |  |  |  |
|  | Mein/e Sohn/Tochter hat |[ ]  noch keine Tetanusspritze erhalten. |
|  |  |[ ]  eine Tetanusspritze erhalten, zuletzt: |       |
|  |  |[ ]  eine Tetanusspritze vor mehr als 5 Jahren erhalten. |
|  | Impfausweis bitte mitbringen! |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 5. | Allergien: |       |
|  | Folgende Dauermedikamente: |       |
|  | Erkrankungen: |       |
|  |  |  |  |  |
| 6. | Für dieses Camp gilt für alle Teilnehmer Alkohol- und Rauchverbot! |
|  |  |
| 7. | Mit der Teilnahme akzeptiere ich, dass im Rahmen des Camps Bilder/Videos zur Bewerbung und Berichterstattung erstellt und veröffentlicht werden dürfen. |
|  |  |  |  |  |
| 8. | Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind bei vorsätzlichen groben Verstößen gegen die allgemeinen Abmachungen auf meine Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann. |
|  |  |
| 9. | Ich nehme zur Kenntnis, dass der Betreuer       die Aufsichtspflicht für mein Kind übernimmt. Der Deutsche Leichtathletik-Verband stellt lediglich die Rahmenbedingungen. |
|  |  |
| 10. | Ich erlaube meinem Kind sich in Kleingruppen von mindestens drei Jugendlichen auch außerhalb des Camp-Geländes oder Veranstaltungsortes zu bewegen. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |