

Anmeldung / Teilnehmerbogen
Trainingsfreizeit Wyk/Föhr 2019
14.04.-20.04.2019



1. Kind:
Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____
PLZ/wohnhaft in: _____ Straße: _____
Verein: _____
evtl. E-Mail: _____ T-Shirt Größe*: _____
*falls Anschaffung erfolgt (XS, S,M, L, XL, XXL)
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 Kind am Baden im Hallen-/Freibad bzw. an zugelassenen Badestränden teilnimmt. Er/Sie ist Nichtschwimmer / Schwimmer. 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 Kind _____ am Radfahren teilnimmt.
7. Tetanusimpfung:
Mein/e Sohn/Tochter hat noch keine Tetanusspritze erhalten,
eine Tetanusspritze erhalten, zuletzt am: _____
eine Tetanusspritze vor mehr als 5 Jahren erhalten

8. Erkrankungen/Medikamente (auch evtl. Allergien o.a. bitte angeben):
Mein/e Sohn/Tochter hat folgende Erkrankung/en _____,
benötigt keine Dauermedikamente,
falls ja, folgende: _____
9. Sollte ich nicht erreichbar sein, so ermächtige ich hiermit die eingesetzten Begleitkräfte, in unaufschiebbare ärztliche Eingriffe dem Krankenhaus gegenüber einzuwilligen.
10. Mein Kind möchte vegetarisch essen nein ja
 hat eine Lebensmittelallergie/Nahrungsmittelunverträglichkeit gegen _____
11. 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.
12. Ich erkläre mich einverstanden, dass
- die persönlichen Daten erfasst, gespeichert und an die Betreuer und zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften soweit notwendig weitergegeben werden.
 - im Rahmen der Trainingsfreizeit Bilder/ Videos zur Bewerbung und Berichterstattung erstellt und veröffentlicht werden.
 - es keine Rücktrittsmöglichkeit gibt.
13. Wunsch für Zimmerbelegung:
Mein/e Sohn/Tochter möchte möglichst in ein Zimmer zusammen mit:

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

Ort, Datum (Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Bitte zurück an SHLV, Geschäftsstelle, Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel,
Fax:0431/6486192. Die **Teilnehmergebühr von 230,- Euro** bitte bis spätestens
15.03.2019 auf das Konto des SHLV bei der Förde Sparkasse
IBAN: DE85 21050170 00 19001221, BIC: NOLADE21KIE überweisen.
Wir empfehlen den Abschluss einer privaten Reiserücktrittsversicherung.