

**Anmeldung / Teilnehmerbogen
SHLV-Trainingsfreizeit Lalandia 2019
05.-11. Oktober 2019**



1. Name des Kindes: _____ Vorname: _____
geb. am: _____
PLZ/wohnhaft in: _____ Straße: _____
Verein: _____
evtl. Email: _____ T-Shirt-Größe * _____

(XS, S, M, L, XL, XXL)
*falls Anschaffung erfolgt

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

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

8. Medikamenteneinnahme:
Mein/e Sohn/Tochter _____ benötigt keine Dauermedikamente,
wenn 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. **Datenschutz:** Die personenbezogenen Daten werden zu Zwecken der
Durchführung und Abwicklung verarbeitet, gespeichert und an die Betreuer
weitergegeben. Mit der Teilnahme akzeptiere ich, dass im Rahmen der
Trainingsfreizeit Bilder/Videos zur Berichterstattung erstellt und veröffentlicht
werden dürfen.

13. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass es keine Rücktrittsmöglichkeit gibt.
(Wir empfehlen den Abschluss einer privaten Reiserücktrittsversicherung.)

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.

_____, _____
(Ort, Datum), (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Bitte zurück an SHLV, Geschäftsstelle, Winterbeker Weg 49, 24114 Kiel,
Fax: 0431/6486192, E-Mail: erika.zabel@shlv.lsv-sh.de

Die Teilnahmegebühr von **Euro 230,-** bitte nach erfolgter Bestätigung **bis zum 15.09.2019**
auf das Konto des SHLV bei der Förde Sparkasse IBAN: DE85 21050170 00 19001221
überweisen.