

Verbindliche Anmeldung



zur Veranstaltung: Trainingswochenende

am: 19.09.2014 bis 21.09.2014

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Allergien, chronische Krankheiten: _____
(wenn nötig , bitte Rückseite nutzen)

Einzunehmende Medikamente: _____
(wenn nötig , bitte Rückseite nutzen; bei verschreibungspflichtigen Medikamenten benötigen wir eine Bestätigung vom Arzt)

Besonderheiten beim Essen wie: Vegetarisch / Vegan / Speisegebote: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

1. mein Kind am Schwimmen teilnehmen darf,
2. sich mein Kind in Gruppen von min. 3 Personen ohne Betreuung frei bewegen darf.
3. . Sofern in der Ausschreibung nicht anders Verfasst, gelten die Fahrtenbedingungen der DLRG Jugend Göttingen vom 19.01.2014 (<http://www.goettingen.dlrj-jugend.de/downloads>).
4. Der Impfpass und die Medikamente werden in einem verschlossenen mit Namen versehenen Umschlag bei Fahrtantritt übergeben.
5. Während der Veranstaltung übernehmen die Betreuer die Aufsichtspflicht der Eltern. Für alle Fälle, in denen das Kind im unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder dritten Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Aufsichtspflicht vorliegt.
6. Ich werde meinen Sohn/meine Tochter belehren, den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten.
7. Ich werde den Teilnehmerbeitrag auf das Konto der DLRG Jugend Göttingen überweisen.
8. Mit den in der Ausschreibung genannten Bedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Adresse (Straße, Hausnummer, Ort, PLZ)

Tel.: _____

Email: _____

Unter einer der angegebenen Telefonnummern sollten Sie während der Fahrt erreichbar sein!

Mobil Vater: _____

Mobil Mutter: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten