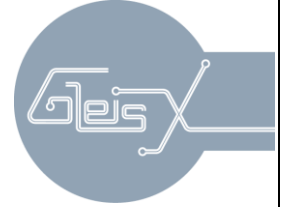


RECHTSVERBINDLICHE ANMELDUNG ZU
„SEGELFLICKER“ VOM 22.-27.5.2018



Angaben zur Person bitte in Druckbuchstaben

Name: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Krankenkasse: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Personalausweis-Nr.: _____

gültig bis: _____

Geburtsdatum: _____

⇒ Alter zum Zeitpunkt der Abfahrt: _____

Über wen versichert? Vater

Mutter

selbst

Während der Zeit sind meine Eltern/Erziehungsberechtigten/Angehörigen
unter folgender Adresse zu erreichen: _____

_____ Tel.-Nr.: _____

Weitere Angaben zur Person - Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Ich bin/mein Kind ist Schwimmer/-in Nichtschwimmer/-in

2. Ich/mein Kind darf auch ohne Aufsicht schwimmen: ja nein

3. Ich/mein Kind darf auch zeitweise alleine in die Stadt/Ortschaft etc. gehen: ja nein

4. Ich habe/mein Kind hat folgende Krankheiten gehabt:

Röteln: ja nein Mumps: ja nein Keuchhusten: ja nein

Masern: ja nein Diphtherie: ja nein Scharlach: ja nein

Windpocken ja nein sonstige: _____

5. Ich/mein Kind muss ständig Medikamente einnehmen: ja nein

Falls ja, welche (bitte ausreichend Medikamente mitnehmen!) und in welchen Zeitabständen?

6. Ich reagiere/mein Kind reagiert allergisch auf _____

7. Ich leide/mein Kind leidet an einer Krankheit: ja nein

Falls ja, an welcher? _____

Diese Krankheit schließt eine Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus:

8. Notwenige Informationen für die Ernährung: _____

⇒ Die Reise- und Teilnahmebedingungen habe ich/haben wir aufmerksam durchgelesen und
verstanden. Der Anmeldebogen ist vollständig ausgefüllt.

Ort und Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ort und Datum

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin