

Anmeldung

(bitte ausdrucken, vollständig ausfüllen, unterschreiben und per Post oder Fax an uns senden)

Reiseziel/ -zeitraum:

Angaben zum Teilnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ e.mail: _____

Anschrift

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

Während der Reise erreichbar

Name: _____ Vorname: _____

(bitte ausfüllen, falls abweichung von oben genannter Adresse)

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

Angaben zur ärztlichen Behandlung und Gesundheit

Unser Kind ist versichert bei: _____ Krankenkasse: _____

Name des Versicherten: _____ Geb.-Datum: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Auslandskrankenversicherung: ja nein

Impfung gegen Tetanus: ja wenn ja, wann? nein

Mit der Durchführung ggf. notwendiger Behandlungen (auch Operationen im lebensbedrohlichen Fall) bin ich einverstanden:

ja nein

Folgende Krankheiten treten bei unserem Kind chronisch oder häufig auf:

Folgende Medikamente benötigt unser Kind (Name des Medikamentes, Verabreichung):

Spezielle Hinweise für den Betreuer:

Wir haben die Hinweise zur ärztlichen Behandlung vollständig und sorgfältig ausgefüllt und versichern, nach bestem Wissen, daß unser Kind, die gesundheitlichen Voraussetzungen für den Aufenthalt in der Ferienfreizeit erfüllt, frei von ansteckenden Krankheiten und frei von Parasiten ist.

Einverständniserklärungen für unser Kind

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter Aufsicht eines Betreuers gastronomische Einrichtungen (Gaststätte, öffentliche Disko,...) besuchen darf:

| | | | |
|--|----|------|--------------|
| | ja | nein | |
| Baden/ Schwimmen: | ja | nein | Stufe: _____ |
| Fahrrad fahren: | ja | nein | |
| Klettern unter Aufsicht (mit Bergsteiger): | ja | nein | |
| Reiten unter Aufsicht: | ja | nein | |

Auf folgende Einschränkungen bitten wir besonders zu achten:

Der Rasselbande e.V. weist die Eltern und Teilnehmer darauf hin, dass während der Reise der Genuss von alkoholischen Getränken und der Konsum von Rauschmitteln untersagt sind. Es gilt das Gesetz zum Schutz der Jugend in der Öffentlichkeit vom 25.02.1985. Die Hausordnung der Freizeitanlagen ist einzuhalten.

Erklärung zur Fotogenehmigung

Wir erklären unser Einverständnis: ja nein
dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen unser Kind klar zu erkennen ist, im Rahmen der Projekte, insbesondere in Publikationen wie Ferientagebücher, Jahresbericht, Internet-Homepage des Vereins veröffentlicht werden können.
Jede weitergehende Veröffentlichung, insbesondere die Nutzung für kommerzielle Zwecke, bedarf unserer gesonderten Zustimmung.

Wie sind Sie auf uns Aufmerksam geworden?

| | |
|------------------------------|-------|
| Freunde | |
| Firma | _____ |
| Internet | _____ |
| Von Veranstaltungen | _____ |
| Presse/ Zeitschrift/ Werbung | _____ |
| Sonstiges | _____ |

Mit unserer Unterschrift erklären wir die verbindliche Teilnahme unseres Kindes an der oben genannten Reise. Wir erkennen die Teilnahmebedingungen an und verpflichten uns den Eigenanteil bis spätestens vier Wochen vor Reisebeginn auf das Konto der "Rasselbande" (IBAN: DE58860100900228298903, Postbank Leipzig, BIC: PBNKDEFF, Name des Kindes) zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers