

- zurück an -

Bitte vollständig ausfüllen!

DRK-Landesverband Thüringen e.V.
Abteilung Jugendrotkreuz
Heinrich-Heine-Straße 03
99096 Erfurt
Fax: 0361-3440311
e-Mail: monika.niessner@lv-thueringen.drk.de

Anmeldung zur Internationalen Begegnung in Polen vom 09.08.-24.08.2014

Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____ Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Während des Camps bin ich/sind wir unter folgender Anschrift erreichbar:

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

e-Mail: _____

Erklärung (betrifft Teilnehmer/innen unter 18 Jahren)

Mein/unser Kind darf an allen Aktivitäten (wie Lagerfeuer, Wandern, Klettern) während des Camps teilnehmen:

.. JA

.. NEIN

Mein Kind darf nach Rücksprache mit den Betreuern mit mind. zwei anderen Teilnehmern die Gruppe ohne Aufsicht verlassen:

.. JA

.. NEIN

Bei Verstößen gegen die erforderliche Disziplin behält sich die Freizeitleitung die vorzeitige Beendigung des Aufenthaltes von Teilnehmern vor. Die Kosten für die vorzeitige Rückfahrt meines/unseres Kindes und die benötigte Aufsichtsperson sind durch mich/uns zu tragen.

Für Schäden, welche die Kinder unmittelbar verursachen, ohne dass ein Mitverschulden der Aufsichtspflichtigen gegeben ist, greift die private Haftpflichtversicherung der Eltern.

Angaben für den Veranstalter und für ärztliche Versorgung

Mein Kind hat / ich habe folgende chronische Erkrankungen / Allergien:

Dafür ist die Einnahme folgender Medikamente erforderlich:

Hinweis (betrifft nur Minderjährige): Die Einnahme der Medikamente wird durch die Betreuer beaufsichtigt.

Die letzte Tetanus-Impfung war: _____

Mein Kind ist / ich bin krankenversichert bei:

Ich gebe meinem Kind / ich nehme die Chipkarte und den Impfausweis mit.

Weitere wichtige Hinweise (wie Diätverordnungen, Vegetarier, Reisekrankheiten, Bettnässer o.ä.):

Der DRK-Landesverband Thüringen e.V. beabsichtigt über die Internationale Begegnung in Polen vom 09.08.-24.08.2014 auf seiner Internetseite www.jrk-thueringen.de sowie in Flyer, Broschüren und der JRK-Zeitung zu berichten und hierfür u.a. Bildaufnahmen zu verwenden.

Die Bildaufnahmen werden entsprechend gesetzlicher Anforderungen sorgfältig ausgewählt. Ich wünsche Aufnahmen meines Kindes / von mir

JA

NEIN

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten