

Anmeldung

MTB-Freizeit in Winterberg (15.04.2019 - 19.04.2019) Radsportbezirk Westfalen-Mitte / ASC 09 Dortmund – MTB-Gruppe

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Wohnort _____

Telefon (_____) _____ Geb.-Datum _____

Verein: _____ e-Mail _____

Krankenversichert bei _____

durch _____ Geb.-Datum _____

Haftpflichtversichert bei _____

durch _____ Geb.-Datum _____

Anschrift der Eltern während des Ferienaufenthaltes: _____

_____ Tel.(_____) _____

Erkrankungen, die zu berücksichtigen sind: _____

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden: _____

Andere Arzneimittel werden nicht ohne ärztlichen Auftrag verabreicht!

Tetanus-Impfung: Datum: _____

Zeckenschutzimpfung: Datum: _____

Mein Sohn/meine Tochter ist Schwimmer Nichtschwimmer

Mein Sohn/meine Tochter besitzt Seepferdchen

Jugendschwimmabzeichen Bronze Silber Gold

Wir **gestatten** / **gestatten nicht**

die Teilnahme am Sportkurs: MTB-Freizeit in Winterberg (15.04.2019 – 19.04.2019)

Wir als Erziehungsberechtigte wissen, dass sich ein Teilnehmer durch grobes ordnungswidriges und gemeinschaftsschädigendes Verhalten von der Gruppengemeinschaft ausschließt. Der Veranstalter (vertreten durch den Leiter) ist berechtigt, Teilnehmer, die den Anordnungen der Betreuer zuwider handeln, gegen die Haus- bzw. Lagerordnung verstoßen oder irgendwelche strafbare Handlungen begehen, auf deren Kosten nach Hause zu schicken. Wir erklären durch Unterschrift unser Einverständnis zu einer solchen Maßnahme und verpflichten uns, alle hierdurch entstehenden Kosten zu tragen. Wir werden, falls möglich, über einen beabsichtigten Rücktransport rechtzeitig informiert und können unser Kind selbst abholen.

Wir verpflichten uns, für eventuelle Schäden, die unser Kind während der Veranstaltung schuldhaft verursacht, Ersatz zu leisten.

_____, den _____

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten