

Meldung 24 Stunden Schwimmen 2018

Name, Vorname	
Geb. Datum	
Anschrift/ Wohnort	
Krankenkasse	
„Notfall-Telefonnummer“	
E-Mail-Angabe	
Übernachtung ja/nein	eigenes Zelt ja/ nein bzw. im Zelt bei
Zeitraum der Anwesenheit	von bis
„Spenden“ für Versorgung (Salate, Brötchen, Wiener, Obst,.....)	
Aufbau-/ Abbauteam	
Hinweise zu Allergien, etc.:	

Einverständniserklärung

(für alle Kinder und Jugendlichen bis zum 18. Lebensjahr)

Name, Vorname:

Wettbewerb

Wir sind mit der Teilnahme unseres Kindes an o.g. Wettbewerb einverstanden/nicht einverstanden*.

Wir werden unser Kind darauf hinweisen, dass es während dem Aufenthalt allen Anweisungen der Betreuer zu folgen hat.

Es gilt generelles **Rauch-, Alkohol- sowie Drogenverbot! (Jugendschutzgesetz)**

Wir sind damit einverstanden, dass wir unser Kind bei groben Verstößen unverzüglich auf eigene Kosten abholen werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass für mitgeführte technische Geräte kein Versicherungsschutz über den DRK-KV Suhl e.V. besteht und werden unser Kind darauf ausdrücklich hinweisen.

Suhl, d.

Unterschrift der(s) Sorgeberechtigten
und des Teilnehmers