

Verbindliche Anmeldung HeldenCamp 2011



Vor- und Zuname: _____

Straße, Plz, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Funktion: Jugendgruppenleiter/in Teilnehmer/in

Ich esse:

- Vegetarisch
- Vegan
- Halal
- Koscher
- Sonstiges: _____

Ich habe eine Nahrungsmittelunverträglichkeit/Allergie:

- Nein
- Ja, und zwar: _____

Anreise:

- Ich reise mit dem Auto an und kann noch Personen mitnehmen:

- Ich komme mit der Bahn
- Ich würde gerne mitfahren

Ich bin Mitglied bei:

- ASJ JRK
- DLRG-J THW-J
- DJF JJ MJ
- Ich bin kein Mitglied eines dieser Jugendverbände

Ich nehme verbindlich am HeldenCamp 2011 vom 30. Juli bis 6. August teil.

Ort/Datum, Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Einverständniserklärung der Eltern oder Personensorgeberechtigten

Mit der Teilnahme meines/unseres Kindes am HeldenCamp bin ich/sind wir einverstanden. Mein/unser Kind wird allen Anweisungen der Gruppenleiterin/des Gruppenleiters folgen, die ihrer/seiner Sicherheit oder dem guten Zusammenleben in der Gemeinschaft dienen. Es gilt das Jugendschutzgesetz (JuSchG). Für persönliche Gegenstände wird keine Haftung übernommen. Sollte sich mein/unser Kind den Anweisungen der Betreuerin/des Betreuers mehrfach widersetzen, so bin ich/sind wir mit einer vorzeitigen Abreise des Kindes einverstanden. Die hierdurch entstehenden Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten. Sollten sich bis zu Beginn des Camps Änderungen ergeben, werden wir diese den Organisator/innen mitteilen. Wir geben unserem Kind die Krankenversichertenkarte bzw. eine Kostenübernahmebescheinigung zur Veranstaltung mit.

Sonstige wichtige Hinweise für den Veranstalter: _____

Mein Kind darf den Veranstaltungsort ohne Betreuer/in verlassen/ nicht verlassen.

Letzte Tetanusimpfung: _____ Benötigte Medikamente: _____

Mein Kind kann ihre/seine Medikamente selbstständig einnehmen. Ja Nein

Ich/Wir, der/die Personensorgeberechtigte/n ist/sind während des HeldenCamps wie folgt erreichbar:

Anschrift: _____ Telefon (mögl. Mobil): _____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die von meinem/unserem Kind aufgenommenen Fotos, Videos und Sprachaufnahmen mit/ohne Angaben über dessen Person für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit sowie Werbung verwendet werden. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Ort/Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Ort/Datum, Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

