

# Anmeldung zum 39. Kinder- und Jugendzeltlager der DJK-TSV Kersbach in Türkeltaein vom 12.08. - 17.08.2019

## Einverständnisklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_ Alter : \_\_\_\_\_ Jahre

am 39. Jugendzeltlager des DJK TSV Kersbach vom 12.08.2019 bis zum 17.08.2019 teilnimmt.

Er / sie darf an allen im Rahmen des Zeltlagers angebotenen Aktivitäten (ohne Einschränkung) teilnehmen.

Mir ist bekannt, dass mein Kind bei einem Verstoß gegen die Lagerregeln und bestehende Gesetze, sowie fahrlässigem Verhalten oder Krankheit von den aufsichtsführenden Personen von einer weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden kann.

Der / Die Erziehungsberechtigte(n) müssen das Kind in diesem Fall umgehend abholen. Ein Anspruch auf Rückerstattung der Kosten besteht nicht.

Für alle Fälle, in denen mein Sohn / meine Tochter in unmittelbarem oder mittelbarem Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder Dritten einen Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von der Verantwortung frei.

Ich verzichte gegenüber diesen Personen auf jegliche vertragliche, sowie deliktrechtliche Ansprüche aus einer etwaigen fahrlässigen Aufsichtspflichtverletzung.

Datenschutzerklärung (weitere Erklärung dazu auf der [djk-kersbach.de](http://djk-kersbach.de) Webseite  
Menüpunkt: Datenschutzerklärung)

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein, soweit es Vereins- und Verbandszwecke erfordern, unter Einhaltung der Vorschriften des von mir bei sportlichen Ereignissen, Veranstaltungen oder Versammlungen der DJK-TSV Kersbach e.V entstehen, in der Presse, im Internet oder zur Präsentation des Vereins, einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(unter 18 Jahren, die der gesetzlichen Vertreter)

# Notwendige Angaben

1. Name \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

2. E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**Die Felder 3 - 12 sind für minderjährige Teilnehmer unbedingt auszufüllen!!**

3. Name / Anschrift / Tel.-Nr. des / der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Ich bin / Wir sind auch erreichbar unter (Büro,...) Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

5. Falls ich/wir nicht erreichbar bin/sind, in dringenden Fällen bitte verständigen: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

6. Mein / unser Kind ist krankenversichert bei \_\_\_\_\_  
(die Krankenversichertenkarte hat er/sie dabei)

7. Name des Hausarztes: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

8. Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten etc. des Kindes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Das Kind muss folgende Medikamente einnehmen (Präparat, Zeit, Dosis) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Letzte Wundstarrkrampf-Impfung: \_\_\_\_\_  
(den Impfpass hat er/sie dabei)

11. Für das Kind besteht eine Haft(mit)versicherung  ja  nein

12. Mein Kind darf  unter Aufsicht schwimmen  darf nicht schwimmen  
 ist Nichtschwimmer