

Anmeldung zum 42. Kinder- und Jugendzeltlager der DJK-TSV Kersbach in Türkelstein vom 12.08. - 17.08.2024

Einverständniserklärung

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

_____ Alter: _____ Jahre

am 42. Jugendzeltlager der DJK-TSV Kersbach vom 12.08.2024 bis zum 17.08.2024 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 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. Handynummer _____

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

3. Name / Anschrift / Tel.-Nr. des / der Name: _____

Erziehungsberechtigten Anschrift: _____

Telefon: _____

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

5. Falls ich/wir nicht erreichbar bin/sind, in dringenden Fällen bitte verständigen: Name: _____ 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 Haftpflicht(mit)versicherung ja nein

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

13. Weitere Anmerkung / Wünsche (Ernährung - Vegetarisch, sonstiges...) _____
