



Malte Seemann
Bahnhofstr.21, 21357 Bardowick
Tel.: 0176-31686981
e-mail: malte.seemann@arcor.de

Anmeldung Feriencamp 2019

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

e-mail (Eltern): _____

e-mail (Teilnehmer): _____

Telefon der Erziehungsberechtigten: _____

Ersatznr. und Anschrift für den Notfall, Arbeitsstelle, Verwandte, Nachbarn:

In welcher Krankenkasse ist das Kind versichert?: _____

Meine Tochter / mein Sohn ist gegen Tetanus geimpft:

Ja, Datum der Impfung: _____ Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn an der vom 12.07. – 16.07 2019 stattfindenden Ferienfreizeit des TSV Bardowick Grömitz-Lenste teilnimmt. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn am Baden teilnimmt.

Meine Tochter/mein Sohn ist Schwimmer, Abzeichen: _____

Nichtschwimmer

Meine Tochter / mein Sohn leidet unter folgenden Krankheiten / Allergien: _____

_____ und muss regelmäßig

folgende Medikamente einnehmen: _____.

Die Betreuer sollten noch folgendes über meine Tochter / mein Sohn wissen: _____

Sonstige Bemerkungen : _____

Mein Kind ist Mitglied im Faustball-Förderverein Ja Nein

Für Schäden aller Art, die während dieser Zeit verursacht und auf der Ferienfahrt allgemein von meiner Tochter / mein Sohn verursacht werden, komme ich auf.

Während der Fahrt werden Fotos und Videos gemacht. Damit erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten