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

Anmeldung Italienfahrt – 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:

O Ja, Datum der Impfung: _____ O Nein

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

vom 27.07. – 11.08 2019 stattfindenden Ferienfreizeit des TSV Bardowick teilnimmt. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn am Baden teilnimmt.

Meine Tochter/mein Sohn ist O Schwimmer, Abzeichen: _____

O 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 : _____

_____

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

Technik wie I-Pad, Laptop, internetfähige Geräte (Smartphones) usw. bitte zu Hause lassen. Der technische Schnickschnack braucht auch mal Urlaub. Wir möchten eine schöne gemeinsame Zeit verbringen und die viele Technik, die uns im Alltag umgibt, ist da oft störend. Die Erfahrung hat gezeigt, dass wir viel erleben und uns nicht langweilig wird und insbesondere Smartphones sehr ablenken.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten