**ANMELDEFORMULAR FERIENFREIZEIT DÜLMEN 07.08-10.08.18:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Westdeutsche Volleyball-Jugend** | | |  |  |
| **Lea Thiemann** | |  |  |  |
| **Bovermannstraße 2a** | |  |  |  |
| **44141 Dortmund** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen sehr wichtig. Deshalb bitten wir Sie, uns die nachstehenden Fragen gewissenhaft zu beantworten.

**Angaben zu meinem Sohn/ meiner Tochter**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben zu einem Elternteil**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mailadresse: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Worauf ist zu achten?**

Allergien/ Unverträglichkeiten/Medikamente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besondere Essgewohnheiten (z.B. vegetarisch):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Impfstatus**

Ist Ihr Sohn/Ihre Tochter gegen Tetanus geimpft? ja nein

**Bitte wenden!**

**Versicherungsangaben**

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse der Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krankenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name d. Elternteils bei dem der Teilnehmer/ die Teilnehmerin versichert ist:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Badeerlaubnis**

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

Mein Kind darf unter Aufsicht von Erwachsenen im See schwimmen.

ja nein

**Kosten und Anmeldung**

Die Teilnehmerkosten betragen 75 €. Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag auf folgendes Konto:

Westdeutsche Volleyball-Jugend Sparkasse Dortmund Kontonummer: 511005485 Bankleitzahl: 44050199 Verwendungszweck: Dülmen 2018+ Name Ihres Kindes

Die Anmeldung ist erst wirksam, wenn bis zum 31.05.18 der Teilnahmebeitrag auf dem Konto eingegangen ist und das Anmeldeformular vorliegt. Bis dahin haben Sie auch die Möglichkeit zum kostenlosen Reiserücktritt und bekommen den gesamten Teilnahmebeitrag erstattet.

**Einverständniserklärung**

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeit der Westdeutschen Volleyball-Jugend e.V. Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen die nicht von den Verantwortlichen angesetzt sind, übernimmt der/ die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass mein Sohn/ meine Tochter auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn das Verhalten die Durchführung der Ferienfreizeit gefährdet oder er/ sie sich durch sein/ ihr Verhalten selbst gefährdet.

Für abhanden gekommene Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

­­­­­Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten