

Anmeldung

Anmeldung zur Sommerfreizeit 2018 der DLRG Bezirk Celle e.V. Jugend

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Kinderfreizeit in Nakskov (Lolland/ Dänemark),
der DLRG Bezirk Celle e.V. Jugend, vom 30. Juni bis zum 14. Juli 2018 an.

Informationen zum/zur TeilnehmerIn

Name _____ Vorname _____

weiblich

Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich

Straße _____ H-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

nein

Mitglied der DLRG: ja, in der Ortsgruppe: _____

nein

Familienanmeldung ja, weitere Kinder: _____

Nein, ich möchte keine Adressliste bekommen und
bin nicht damit einverstanden, dass meine Daten
darauf erscheinen.

Die allgemeinen Reisebedingungen, sowie die für diese Freizeit geltenden Sonderbedingungen,
wie sie in diesem Info-Paket für die Sommerfreizeit 2015 der DLRG Bezirk Celle e.V. - Jugend
aufgeführt sind, erkenne ich mit meiner Unterschrift an. 100 € des TeilnehmerInnenbeitrages pro
TeilnehmerIn überweise ich umgehend, damit die Anmeldung gültig ist. Den Restbetrag überweise
ich nach der schriftlichen Anmeldebestätigung.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

DLRG BEZIRKSJUGEND

Anmeldung

Anmeldung zur Sommerfreizeit 2018 der DLRG Bezirk Celle e.V. Jugend

Für die/den Teilnehmer

Name _____ Vorname _____

1. Krankheiten

Ich versichere, dass mein Kind zum Zeitpunkt der Anmeldung keine ansteckenden Krankheiten hat. Über chronische Krankheiten oder Krankheiten, die nach der Anmeldung auftreten, informiere ich vor Fahrtbeginn die Veranstaltungsleitung.

Mein Kind ist bei folgender Krankenversicherung versichert, die benötigten Unterlagen liegen bei Fahrtbeginn vor.

Versicherung _____

2. Schwimmen

Ich erlaube meinem Sohn/ meiner Tochter das Schwimmen im offenen Meer zu den festgelegten Badezeiten und nur unter Aufsicht.

ja nein Schwimmabzeichen _____

3. Entfernen von der Gruppe

Ich gestatte meinem Kind das gelegentliche Entfernen in Kleingruppen (min 3 Personen) von der Gruppe ohne Aufsicht und nach Absprache mit der/dem BetreuerIn, z.B für Rallyes.

ja nein

4. Anschrift der Erziehungsberechtigten während der Freizeit

(nur wenn abweichend vom TN-Anschrift oder ggf. anderer Ersatz-Ansprechpartner)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ H-Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

DLRG BEZIRKSJUGEND

Anmeldung

Anmeldung zur Sommerfreizeit 2018 der DLRG Bezirk Celle e.V. Jugend

Für die/den Teilnehmer

Medikamentengabe

Name _____ Vorname _____

Dauerhaft	Medikament:	Medikament:	Medikament:
Morgens	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____
Mittags	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____
Abends/ Nachts	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____	evtl. Uhrzeit: _____ Essen: <input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> nach Menge: _____
Bemerkung/ Dauer der Einnahme	<input type="checkbox"/> kühl lager <input type="checkbox"/> am Kind	<input type="checkbox"/> kühl lagern <input type="checkbox"/> am Kind	<input type="checkbox"/> kühl lagern <input type="checkbox"/> am Kind

Bei Bedarf	Medikament:	Medikament:	Medikament:
In welcher Situation? Menge?	<input type="checkbox"/> kühl lagern <input type="checkbox"/> am Kind	<input type="checkbox"/> kühl lagern <input type="checkbox"/> am Kind	<input type="checkbox"/> kühl lagern <input type="checkbox"/> am Kind

Sonstiges	
------------------	--

Hiermit ermächtige/-n ich / wir _____ die Betreuer der DLRG
Bezirk Celle e.V. - Jugend meinem Kind auf der Lollandfreizeit vom 30.06.2018 bis zum
14.07.2018 die o.g. Medikamente zu verabreichen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

DLRG BEZIRKSJUGEND

Anmeldung

Anmeldung zur Sommerfreizeit 2018 der
DLRG Bezirk Celle e.V. Jugend

Für die/den Teilnehmer

Deine Ideen und Wünsche

Name _____ Vorname _____

Basteln: _____

Tagesprogramm: _____

Abendprogramm: _____

Tagesfahrt: _____

Weitere Ideen und Wünsche: _____

DLRG BEZIRKSJUGEND