



Kyffhäuserkameradschaft Wilstedt e.V. Kyffhäuserjugend Tangstedt e.V.

Geschäftstelle Frank Ahlers, Harksheider Str. 9, 22889 Tangstedt, Tel/Fax: 04109 / 1636, Mobil 0171 / 401 99 91
E-Mail: 1.Vorsitzender@Kyffhaeuserjugend-Tangstedt.de

Anmeldung zur Jugendfreizeit / Tagesausflug nach:

Anmeldungsnr.

Termin: von _____ bis _____ 200

Teilnehmer(in)

Nachname: _____ Vorname: _____ männlich geb. am: _____
weiblich Nationalität: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____ eMail-Adresse: _____

Name der Krankenkasse u. Anschrift

Für das Kind besteht eine private
Haftpflichtversicherung
Ja Nein

Erziehungsberechtigter (Adressänderungen sind sofort mitzuteilen!)

Nachname: _____ Vorname: _____ Tel.: (ggf. Nachbarn, Bekannte
Verwandte mit Namen

Anschrift wie oben:

Anschrift abweichend: Str./ Nr.:

PLZ / Ort:

Gesundheit (für weitere Mitteilungen, bitte gesondertes Blatt benutzen! Änderungen sind mitzuteilen!)

Mein/ unser Kind wird zu Beginn frei von ansteckenden Krankheiten sein _____ Ja
Mein/ unser Kind ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft (Impfpass wird mitgegeben) ___ Ja Nein
Mein/ unser Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen (ärztlich) verordnet _____ Ja Nein
Mein/ unser Kind ist frei von Allergien _____ Ja Nein

Name d. Medikaments: _____ Menge u. Einnahmezeit _____ wofür / wogegen _____

Verhalten während der Freizeit (für weitere Mitteilungen bitte gesondertes Blatt benutzen !)

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass sich mein/ unser Kind während der Freizeit auch ohne besondere Aufsicht, jedoch in kleinen Gruppen von mindestens 3 Personen und nach Abmeldung bei den Betreuern in der Umgebung des Freizeitgeländes aufhalten darf _____ Ja Nein

Mein/ Unser Kind darf unter Aufsicht baden _____ Ja Nein

Mein / Unser Kind kann schwimmen _____ Ja Nein

Wenn ja: Besondere Schwimmprüfungen _____ keine

Mitteilungen zur Person
an die Betreuer:

Erklärung: Mein/ unser Kind darf an allen Veranstaltungen in der Freizeit teilnehmen. Sollte mein/ unser Kind nicht in der Lage sein, sich trotz der Bemühungen der Betreuer/ innen in der Gruppengemeinschaft einzuleben oder den äußerst dringenden Wunsch haben, nach Hause zu fahren, werden wir das Kind abholen bzw. erkläre/ n mich/ uns damit einverstanden, dass das Kind auf meine/ unsere Kosten auf direktem Wege nach Hause geschickt wird.

Für durch das Kind verursachte Schäden hafte/ n ich/wir bzw. das Kind entsprechen den gesetzlichen Regelungen!

Ort, Datum:

Unterschrift d.

Erziehungsberechtigten:

Einzugsermächtigung

Für diese Ausfahrt gilt eine einmalige Einzugsermächtigung ! Der Teilnehmerbeitrag ist **unbedingt** mit dieser Einzugsermächtigung zu zahlen (per Überweisung nur nach Absprache mit Frank Ahlers). Da leider immer wieder die Beiträge nicht pünktlich eingezahlt werden, sehen wir uns gezwungen, mit dieser Zahlungsart zu verfahren. Wir bitten um Verständnis! Bitte ausfüllen!!!

Name des Teilnehmers:

Ausfahrt:

Geldinstitut:

BLZ:

KtoNr.:

Kontoinhaber:

Unterschrift: