

Ferienfreizeit Anmeldung (u. 18)

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn für folgende Ferienfreizeit an:

Segelfreizeit 2021 der DLRG Ortsgruppe Stralsund / Samtens und des PSV Stralsund e.V.

Name des Teilnehmenden: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht weiblich männlich

Name des / der

Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Mit der nachfolgenden Unterschrift erteile ich dem Betreuer/-innen-Team die Befugnis zu entscheiden, ob sich meine Tochter/mein Sohn zeitweilig in einer Gruppe von mindestens drei Teilnehmer/-innen von der Gesamtgruppe entfernen darf (z.B. bei Besichtigungen und Ausflügen).

Ich bin darüber informiert, dass meine Tochter/mein Sohn sowie ggf. notwendige Begleiter/-innen auf meine Kosten nach Hause geschickt werden, falls durch ihr/sein Verhalten die Ferienfreizeit gefährdet ist. Ich versichere hiermit, dass mein Sohn/meine Tochter gesundheitlich für die Teilnahme geeignet ist.

Mit der Anmeldung überweise ich die Anzahlung des Reisebetrages (150,00€) innerhalb von 14 Tagen (unter Angabe des Namens des Teilnehmenden und der Ferienfreizeit) auf das unten genannte Konto der DLRG Ortsgruppe Stralsund e.V.. Der Restbetrag von weiteren 200,00€ bzw. 230,00€(nicht Vereinsmitglieder) wird spätestens vier Wochen vor Abfahrtstermin fällig.

Weiterhin ist mir bewusst, dass ich bei Ausfall nur mein Geld zurückbekomme, wenn jemand als Ersatz meine Stelle oder die meines Kindes füllen kann.

Weiterhin verpflichten wir uns, entsprechend der Ausschreibung, vor der Reise das Gesundheitstagebuch und die Gesundheitserklärung auszufüllen und sie zu befolgen. Sollte mein Kind aufgrund einer Erkrankung mit SARS-CoV-2 oder Corona-assoziierten Symptomen von der Reise, durch die Reiseleitung ausgeschlossen werden, behält die DLRG Ortsgruppe Stralsund aufgrund der bereits entstandenen Kosten, 150,00€ bzw. 180,00€(nicht Vereinsmitglied) als Gebühr ein.

Ort und Datum:

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:

Anmeldeformular

(O = Zutreffendes bitte ankreuzen)

Während der Ferienfahrt ist eine entscheidungsbefugte Ansprechperson unter folgender Anschrift zu erreichen:

Name _____

Telefon: _____

Wo ist Ihr Kind krankenversichert?

Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer: _____

Versicherungsnehmer: _____

Geburtsdatum: _____

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? Ja Nein

Datum der letzten Impfung: _____

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Ja Nein

Welche?: _____

Leidet Ihr Kind an Krankheiten? Ja Nein

Welche?: _____

Müssen Medikamente eingenommen werden? Ja Nein

Welche, wann, wie oft, etc.?: _____

Wurde bei Ihrem Kind ADS diagnostiziert oder gibt es andere Verhaltensauffälligkeiten?

Ja Nein

Wird dies therapeutisch (medikamentös) behandelt? Ja Nein

Beschreiben Sie bitte Auffälligkeiten und Verhaltensweisen ihres Kindes (ggf. auf einem extra Blatt!)

Mein Kind ist Vegetarier/in: Ja Nein

Hiermit erteile ich meiner Tochter/meinem Sohn die Badeerlaubnis. Sie/Er ist:

Rettungsschwimmer/-in Schwimmer/-in

Weitere Informationen: (Interessen, Neigungen, besondere Fähigkeiten, Bettnässen, Drogenkonsum, psychische Auffälligkeiten, therapeutische Maßnahmen, etc.)

Ich stimme der Nutzung von Fotos meines Kindes zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Flyer, interne Verbandszeitung, mediale Öffentlichkeitsarbeit auch in sozialen Netzwerken) der DLRG Ortsgruppe Stralsund e.V., DLRG Ortsgruppe Samtens e.V. und des PSV Stralsund e.V. zu.

Ja Nein

Mit der ehrlichen Beantwortung der Fragen helfen Sie uns, Ihr Kind auf der jeweiligen Fahrt besser und individueller durch die Teamer/-innen betreuen zu können.

Ich versichere hiermit, dass mein Sohn/meine Tochter gesundheitlich für die Teilnahme geeignet ist und dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bankverbindung: **IBAN: DE09 1505 0500 0100 0694 79**
BIC: NOLADE21GRW
Kontoinhaber: DLRG Ortsgruppe Stralsund e.V.
Verwendungszweck: Segelfreizeit 2021 + Name Teilnehmer