

**Für jeden Jugendlichen
eine Anmeldung!!!**

Anmeldung zum Jugendzeltlager der Kreisgruppe IV vom 07. Juni bis 09. Juni 2019 beim BPSV-Hof

Hiermit melde(n) ich/wir unsere(n) Tochter/Sohn zum Jugendzeltlager der Kreisgruppe IV – beim BPSV-Hof an.

Ansprechpartner für Fragen ist Kreisgruppen-Jugendobfrau der KG IV Simone Baderschneider, Steinacker 37, 95189 Köditz, ☎ 09281 9284300, Handy 0171 2659894

Personalien:

_____		_____		_____	
Name		Vorname		Geburtstag	
_____		_____			
Straße		PLZ, Wohnort			
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich				
Mitgliedsnummer des Teilnehmers/der Teilnehmerin		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Der/Die Teilnehmer/in wird an den Aufenthaltsort gebracht?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Bringt der/die Teilnehmer/in einen Hund mit?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Wenn ja, welche Rasse _____		Alter des Hundes _____			
Der/Die Teilnehmer/in ist haftpflichtversichert bei der Versicherung:					

Versicherungsnehmer _____					

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung wird gleichzeitig bestätigt, dass der mitgebrachte Hund gegen Tollwut geimpft ist. **Impfpass ist mitzubringen und vorzulegen!**

Während der Zeit des Zeltlagers wird der/die Teilnehmer/in vom Jugendwart des ausrichtenden Vereins betreut. **Bitte Krankenversicherungskarte mitbringen und abgeben!**

Ziel des Jugendzeltlagers ist es, sich kennen zu lernen, gemeinsame Sport- und Spielübungen, Training mit dem Hund und ganz allgemein Spaß haben.

Teilnehmergebühr:

- für jugendliche BLV-Mitglieder 25 EUR
- für Jugendliche, die in keinem Verein Mitglied sind 30 EUR

Ich interessiere mich an den Trainingsthemen: (bitte max. 2 Themen ankreuzen)

- Vierkampf
- Geländelauf
- CSC
- Grundlagentraining

ERKLÄRUNG DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Teilnehmer/in: _____		
Liegt eine Krankheit vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, welche
Müssen Medikamente eingenommen werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, bitte eine ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung vorlegen und genau Angaben über Art, Zeitpunkt der Einnahme und Menge.		
Medikament _____	Zeitpunkt _____	Menge _____
Medikament _____	Zeitpunkt _____	Menge _____
<i>Diese Angaben werden vertraulich behandelt.</i>		

Mein/e Sohn/Tochter

ist krankenversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ist Vegetarier/in	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ist unfallversichert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	darf Sport betreiben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
ist Tetanus geimpft	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	darf Schwimmen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Für selbst verschuldete Schäden meines/meiner Sohnes/Tochter komme/n ich/wir alleine auf und übernehme/n dafür die Haftung auch gegenüber Dritten.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter auf eigene Kosten nach Hause geschickt wird, wenn er/sie sich nicht an die gegebenen Anweisungen der Betreuer/innen bzw. der bestehenden Lagerordnung hält. In diesem Fall wird der/die Erziehungsberechtigte/n sofort verständigt.

Für eventuelle Maßnahmen, welche das Leben erhalten - einschließlich Operationen -, stimme/n ich/wir heute schon uneingeschränkt zu.

Gegenüber meinem/meiner Sohn/Tochter habe/n ich/wir die elterliche/gesetzliche Gewalt und kann/können deshalb als Erziehungsberechtigte/r auftreten und unterzeichnen.

Kontaktpersonen für den Notfall sind (bitte nur erreichbare Adressen angeben):

1.	<small>Vorname, Name</small>	<small>Telefon</small>
2.	<small>Vorname, Name</small>	<small>Telefon</small>
3.	<small>Vorname, Name</small>	<small>Telefon</small>

Durch meine/unsere Unterschrift/en bestätige/n ich/wir den Inhalt dieser Erklärung, meine/unsere Angaben und mein/unser Einverständnis.

Ich willige mit der Anmeldung ein, dass personenbezogenen Daten in dieser Anmeldung durch den Verein und den BLV für die Veranstaltung genutzt und verarbeitet werden dürfen. Des weiteren stimme ich zu, dass Fotos von der Veranstaltung veröffentlicht werden dürfen. (DSGVO)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r