

Einverständniserklärung des Teilnehmers und ggf. der Erziehungsberechtigten

Anmeldung zur ASJ-Rumänienfahrt 2018

Name

Vorname

Geburtsdatum

Emailadresse

Telefonnummer

Handy

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Hiermit melde ich mich (meine Tochter / meinen Sohn) verbindlich zur **ASJ-Rumänienfahrt 2018 vom 27.10.2018 bis 03.11.2018** an.

Bei mir (unserem Kind) bestehen folgende Allergien, Dauerbeschwerden, Krankheiten oder Behinderungen:

--

Ich (Unser Kind) muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

--

Ich bin (Unser Kind ist) bei folgender Krankenkasse versichert:

--

Die Versicherungskarte und der Impfausweis werden mitgeführt.

Der/Die Hauptversicherte ist:

Name

Vorname

Ich bin (Unser Kind ist) privat versichert.

Ggf. Mutter oder Vater ist unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

beste Erreichbarkeit Festnetz (privat oder dienstlich)	Mobiltelefon

Ich bevorzuge (Unser Kind bevorzugt) vegetarisches Essen schweinefleischloses Essen

Ich bin (Unser Kind ist) Schwimmer Nichtschwimmer und darf baden gehen ja nein

Sollte ich/sie/er auf Grund grober Verstöße gegen bestehende Gesetze, der Gefährdung anderer oder der Missachtung von Anweisungen der Aufsichtsführenden, von der Maßnahme ausgeschlossen werden müssen, übernehme ich/wir die durch den Ausschluss entstehenden Kosten.

Wir haben unser Kind belehrt über:

- den Umgang mit Alkohol, Drogen, Nikotin
- das Verhalten in nicht eigenen Fahrzeugen

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind für die An- und Abreise zum Treffpunkt alleine öffentliche Verkehrsmittel benutzt.

Ja Nein

Mir (Uns) ist bekannt, dass ich für (wir für von unserem Kind) vorsätzlich oder fahrlässig verursachte Schäden hafte (haften), wenn und soweit die für diese Veranstaltung gesondert abgeschlossene Versicherung nicht für den Schaden eintritt. Das Mitführen von größeren Geldbeträgen und gefährlichen Werkzeugen bzw. Waffen jeglicher Art ist nicht erlaubt.

Hiermit gebe ich (geben wir) die Einwilligung dazu, dass Bilder, Filmaufnahmen, Tonaufnahmen oder Reproduktionen von mir (unserem Kind) in geänderter oder unveränderter Form, durch den ASB/die ASJ oder durch Dritte, die mit seinem Einverständnis handeln, zu Werbezwecken verbreitet oder veröffentlicht werden dürfen.

Ich bestätige (Wir bestätigen) hierdurch ferner, dass alle mir (uns) zustehenden Ansprüche an den ASB/die ASJ und an Dritte, die mit seinem Einverständnis handeln, abgegolten sind. Ich verzichte (Wir verzichten) auf Namensnennung, bin (sind) aber auch damit einverstanden, dass der Name oder ein anderer Name in Verbindung mit einem Bild genannt wird.

Das Informationsschreiben zur Freizeit habe ich (haben wir) zur Kenntnis genommen.

Bitte streichen Sie das jeweils nicht Zutreffende durch.

Ich bin (Meine Tochter / Mein Sohn ist) ASB-Mitglied

Ja Nein

Mitgliedsnummer

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer/-in

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter	Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter