Einverständniserklärung des Teilnehmers und ggf. der Erziehungsberechtigten

Anmeldung BubbleSoccer-Turnier 2018

Name	Vorname
Geburtsdatum	Emailadresse
Telefonnummer	Handy
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Hiermit melde ich mich (meine Tochter / meinen Sohn) verbindlich zum **ASJ BubbleSoccer-Turnier 2018** in Nürnberg 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

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.

❑ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für alle für die Durchführung der Veranstaltung notwendigen Maßnahmen gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Hierzu zählen insbesondere die Beantragung und Nachweisführung von Fördergeldern.

❑ Ich bin damit einverstanden, dass Veranstaltungsfotos von mir zur Dokumentation der Veranstaltung im Rahmen der Presse und Öffentlichkeitsarbeit in gedruckter Form und digital, genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

❑ Ich bin damit einverstanden, dass Veranstaltungsfotos von mir darüber hinaus auch zur Bewerbung kommender ASJ- und ASB-Veranstaltungen gedruckt und online (z.B. Website, Facebook) verwendet werden dürfen. Dieses Einverständnis kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft wiederrufen werden.

❑ Bitte nehmt meine Emailadresse kostenfrei in den ASJ-Verteiler für Veranstaltungseinladungen auf.

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

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

❑ Ja ❑ Nein

Mitgliedsnummer

Ort, Datum		Unterschrift Teilnehmer/-in

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter		Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter