

Judo-Club Linden e. V.



Mario Bachmann
Sportwart
Gartenweg 5 B
D-30952 Ronnenberg

E-mail: MBachmann@judo-club-linden.de
Internet: www.judo-club-linden.de

Anmeldung

Veranstaltung / Reise: _____

Datum der Veranstaltung (von...bis): _____

Mitglied im JC Linden e.V.: Nein Ja

Name: _____	Geb.-datum: _____
Vorname: _____	Tel. /Privat: _____
Strasse: _____	Tel./dienstl.: _____
PLZ / Ort: _____	Mobil (Mutter): _____
Email: _____	Mobil (Vater): _____
männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>

Ich möchte zusammen in ein Haus mit: _____

Vegetarisches Essen: Nein Ja Sonstiges: _____

O.g. Teilnehmer / in ist Schwimmer Nichtschwimmer

Ich bin alleine erziehungsberechtigt: Nein Ja

But-Berechtigung (bitte Schein beilegen): Ja

Die Teilnahmebedingungen des Judo-Club Linden e.V. für Ferienfreizeiten erkennen wir an.

Datum

Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter

Bitte füllen Sie auch die Elternklärung auf Seite 2 (Rückseite) aus!

Elternerklärung

1. Der / die Teilnehmer / in ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Krankenkasse / Ort: _____

Hauptversicherter: _____ Geb.-datum: _____

Anschrift: _____

2. Medikamente / Krankheiten:

Werden vor der Freizeit Medikamente abgesetzt ? Nein Ja, folgende: _____

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen ? Nein Ja, folgende: _____

Hat Ihr Kind eine Allergie ? Nein Ja, folgende: _____

Sonstige Erkrankungen? _____

Ist der/die Teilnehmer/-in gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft?

Ja, Datum der letzten Impfung: _____

Nein

Eine Kopie des Impfausweises sowie die Krankenversicherungskarte können in einem geschlossenen, mit Namen versehenen Umschlag in den Koffer gelegt werden. Der Umschlag wird zu Beginn der Ferienfreizeit von den Betreuern eingesammelt.

3. Qualifizierte Erste Hilfe:

Mir/uns ist bewusst, dass die Freizeitleiter bzw. Betreuer verpflichtet sind 1. Hilfe zu leisten. Dazu ist es oftmals nötig, kleinere Wunden zu versorgen. Ich / wir erlaube(n) den Betreuern bzw. Freizeitleitern den Einsatz von nicht-verschreibungspflichtigen Medizinprodukten wie zum Beispiel Heft- oder Wundpflaster, Kühl(Sport)gel, (jodhaltigem) Desinfektionsmittel, Wundsalbe. Wir gestatten den Betreuern der Freizeit das Entfernen von Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (z.B.: Holzsplitter) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln. Ebenso gestatten wir den Betreuern das Entfernen von Zecken mit den speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

4. Einwilligung zur Verwendung / Veröffentlichung von Foto- Audio- und Videomaterial

Der Veröffentlichung von Fotos, Audio- und Videobeiträgen in den Medien stimmen wir zu. Nein Ja

Datum

Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter