

Judo-Club Linden e. V.



Paul Lukosch
1. Vorsitzender
Am Asphaltberge 16
30453 Hannover

Freizeit@judo-club-linden.de
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 1: _____
Email: _____	Mobil 2: _____
männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>

Ich möchte zusammen in ein Haus mit: _____

Vegetarisches Essen: Nein Ja

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 Elternerklärung auf Seite 2 (Rückseite) aus!

Elternerklärung

Veranstaltung / Reise: _____

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

Name des Teilnehmenden : _____

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

Krankenkasse / Ort: _____

Hauptversicherter: _____ Geb.-datum: _____

Anschrift: _____

2. Medikamente / Krankheiten:

Bitte eine Kopie des Impfausweises sowie die Krankenkassenkarte zur Freizeit mitbringen !

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? _____

3. Erreichbarkeit:

Im Falle einer Erkrankung oder Verletzung unseres Kindes während der Freizeit, werden wir von dem Freizeitleiter schnellstmöglich unterrichtet. Wir wissen, dass wir unter den angegebenen Telefonnummern auf der Anmeldung deshalb jederzeit erreichbar sein müssen.

4. Einwilligung:

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.

Datum

Unterschrift beider gesetzlicher Vertreter