

# Personal- und Anmeldebogen

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
Wohnort:	
Telefon:	
Krankenkasse:	
Hausarzt:	
Arbeitgeber d. Versicherten:	
Letzte Tetanusimpfung:	
Bekannte Allergien:	
Chronische Krankheiten:	
Medikamente, die regelmäßig eingenommen werden (mit Dosierung):	

Unser Kind darf unter Aufsicht baden:  
Unser Kind ist  
Vegetarier

Ja

Schwimmer

Ja

Nein

Nichtschwimmer

Nein

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind im Notfall beim nächsten örtlichen Arzt oder im Krankenhaus ärztlich behandelt werden darf.

Mir/uns ist bekannt, dass für Unfälle, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Freizeitordnung eintreten, eine Verantwortung der Veranstaltungsleitung nicht übernommen werden kann. Bei grober Widersetzlichkeit, Unkameradschaftlichkeit und Ungehorsam muss eine Rücksendung des Teilnehmers/der Teilnehmerin auf eigene Kosten und Verantwortung und ohne irgendwelche Kostenrückerstattung erfolgen.

Mir ist bekannt, dass den Teilnehmern/innen stundenweise Freizeit (ohne Aufsicht) gegeben wird, sofern dies nicht ausdrücklich von den Erziehungsberechtigten untersagt und der Lagerleitung schriftlich mitgeteilt wurde. Während dieser Zeit kann keine Aufsichtspflicht übernommen werden.

Ich habe meinen Sohn/meine Tochter auf die Vorschriften, Bedingungen und Lagerregeln aufmerksam gemacht und selbst Kenntnis davon genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

des/der Erziehungsberechtigten (bei unter 18 Jahren)