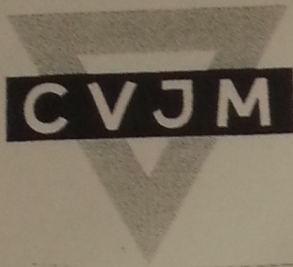


# Anmeldung



## Freizeit in Cecina, Toskana

Dieses Feld bitte nicht beschriften!

männlich  weiblich

Vorname		Nachname		geboren am	
Straße			Hausnummer	Schule / Beruf	
PLZ	Wohnort				
Telefon		E-Mail Adresse			
Krankenkasse mit Anschrift				Mitglied ist (Vor- und Nachname)	

Ort, Datum, Unterschrift der/des Teilnehmenden

### ERKLÄRUNG DER/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Unser Kind	Vorname			hat folgendes Schwimmzeugnis erworben		Badeerlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
	Nachname							
Letzte Impfungen	Tetanus	Zecken	Hepatitis B		Wichtige Angaben der Eltern an die Freizeitleitung, z.B. Krankheiten (auch frühere), evtl. Behinderungen, Allergien oder chronische Störungen. (Fehlende Angaben können zu Regressansprüchen führen!)			
Name der Haftpflichtversicherung des Kindes								

**Michael Lücking**

Bruchweg 11  
32609 Hüllhorst

Tel. (0 57 44) 46 89

E-Mail mk.luecking@gmx.de

Hier bitte für Standard-Ferienanmeldung

Unser/mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten. Für die Dauer der Freizeit, die mit der Hinreise beginnt und der Rückreise endet, übergeben wir/übergebe ich der Freizeitleitung die Erziehungsberechtigung im Blick auf das Aufenthaltsbestimmungsrecht, Versorgungspflicht und Gefahrenabwehrung. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind Zeit zur persönlichen Freizeitgestaltung hat. Wir erwarten/ich erwarte, dass alle hier gemachten Angaben nach den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes vertraulich behandelt werden und Unbefugte keinen Einblick bekommen. ;

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Nach Erhalt einer Buchungsbestätigung bitte innerhalb einer Woche auf eigene Kosten eine Reiserücktrittsversicherung abschließen!