



# Anmeldung

## Toskana-Freizeit

des CVJM Schnathorst-Tengern

Dieses Feld bitte nicht beschriften

Vorname		Nachname		geboren am	
Straße			Hausnummer	Schule/Beruf	
Postleitzahl	Wohnort				
Telefon		E-Mail-Adresse			
Krankenkasse mit Anschrift			Mitglied ist (Vor- und Nachname)		
Ort, Datum, Unterschrift des/der Teilnehmenden					

<b>Erklärung des/der Erziehungsberechtigten</b>			
Unser Kind (Vorname, Name)		hat folgendes Schwimmzeugnis erworben	
Letzte Impfungen		Badeerlaubnis	
Tetanus:                      Zecken:                      Hepatitis:		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

**CVJM Schnathorst-Tengern**  
Michael Lücking  
Bruchweg 11  
32609 Hüllhorst

Tel. 05766/4689  
E-Mail mk.luecking@gmx.de

Wichtige Mitteilungen der Eltern an die Freizeitleitung (z. B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen, chronische Störungen) – *fehlende Angaben können zu Regressansprüchen führen*

Name der Haftpflichtversicherung unseres Kindes

Unser/mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten. Für die Dauer der Freizeit, die mit der Hinreise beginnt und der Rückreise beendet, übergeben wir/übergebe ich der Freizeitleitung die Erziehungsberechtigung im Blick auf das Aufenthaltsbestimmungsrecht, Versorgungspflicht und Gefahrenabwendung. 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. Nach sorgfältigem Lesen der Reisebedingungen im Freizeitprospekt erkennen wir/erkenne ich diese an, besonders die, die einen eventuellen Rücktritt betreffen.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
---

Bitte nach Erhalt der Reisebestätigung (innerhalb einer Woche) eine Reiserücktrittsversicherung abschließen. (auf eigene Kosten)