

Anmeldung für Freizeiten/Fahrten/Aktionen

Name, Vorname des Teilnehmers: _____

Welche Veranstaltung?: _____

Datum der Veranstaltung: _____

Medikamente: Nein Ja

wenn ja, folgende Medikamente: _____

Allergien: Nein Ja

wenn ja, folgende Allergien: _____

Beim Essen ist für mein Kind nichts zu beachten folgendes zu beachten (Vegetarisch, Vegan, Allergien, etc.): _____

evtl. geänderte telefonische Erreichbarkeit während der Freizeit: _____

Der Teilnahmebeitrag wird: Bar zu Beginn der Freizeit entrichtet (bis zu 30 Euro)

auf das folgende Konto überwiesen:

Kontoinhaber: VCP Elmshorn

Bank: Evangelische Bank EG

BIC: GENODEF1EK1

IBAN: DE 24 5206 0410 0006 4412 46

Verwendungszweck: Fahrtenname/Teilnehmer*in

Ich benötige Unterstützung aus dem Sozialfond: Nein Ja

Ich/Wir versichere/n, dass mein/unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Mir/Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern frei verfügbare Zeit eingeräumt wird, die sie eigenverantwortlich verbringen. Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis, dass die Teilnehmer für ihr Eigentum selbst verantwortlich sind. Die Freizeitleitung haftet nicht für Folgen von eigenverantwortlichen Unternehmungen der Teilnehmer. Freizeitteilnehmer/innen müssen durch die Eltern abgeholt werden, wenn sein/ihr Verhalten den Freizeitablauf stark beeinträchtigt oder unmöglich macht. Der Veranstalter haftet nicht für Schäden jeglicher Art, die durch den Teilnehmer verursacht werden. Während der Freizeit ist jeglicher Konsum von Alkohol und Drogen durch Minderjährige verboten.

Weitere Anmerkungen: _____

Ich/Wir erkenne/n das Kleingedruckte (siehe Rückseite) auf dem Anschreiben an.

Ort und Datum

Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigten