Anmeldeformular /Einverständniserklärung

Feriencamp 2021

per E-Mail an feriencamp@vfl-pirna-copitz.de oder per Fax an 03501 – 442083

Für eine reibungslos schnelle Anmeldung brauchen wir ein paar persönliche Angaben:

Daten des Kindes:

Vorname, Name : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Verein : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Schuhgröße : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Konfektionsgröße : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Krankenversicherung : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Versicherungsnummer : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Daten des Erziehungsberechtigten:

Vorname, Name : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel. Mobil : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Sonstiges/ Bemerkungen (Lebensmittelunverträglichkeit/ Vegetarier/ Medikamente)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Badeerlaubnis

[ ]  kann schwimmen [ ]  kann nicht schwimmen

[ ]  darf mit zum Baden gehen [ ]  darf nicht mit zum Baden gehen

Mitfahrgenehmigung

Mein/ unser Kind darf vor Ort mit dem PKW/ Kleinbus/ Bus mitfahren.

[ ]  ja [ ]  nein

Zur Anreise bitte ärztlichen Sporttauglichkeit- Attest vorlegen. Gesundheitliche Probleme (z.B.

Asthma, Einnahme spezieller Medizin etc.) müssen uns ebenfalls vorher mitgeteilt werden.

Ich/wir gebe/n unser Einverständnis, dass unser(e) Sohn/Tochter bei Erkrankungen oder

Verletzungen vom Camp – Arzt behandelt werden darf und Leistungen über die Versicherung

abgerechnet werden. Hiermit bestätige ich, dass mein Kind krankenversichert ist und seine

Versichertenkarte zum Camp mitbringt.

Mir ist bekannt, dass für mein Kind bei der Teilnahme ein nicht auszuschließendes Risiko für sportarttypische Verletzungen besteht. Mit der Anmeldung erkläre ich, dass mein Kind körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist. Auf gesundheitliche Besonderheiten habe ich in der Anmeldung hingewiesen. Darüber hinaus versichere ich mit der Anmeldung, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Sollte eine Änderung eintreten, werde ich davon umgehend den VfL Pirna-Copitz 07 davon in Kenntnis zu setzen.

Ich stimme zu, dass für interne Zwecke Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind im

Zusammenhang mit der Veranstaltung getätigt werden.

Ich bezahle durch Überweisung nach Zusendung des Vertrages auf das dort angegebene

Konto des Vereins. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und melde das o.g. Kind

verbindlich zum Ferien-Camp in Pirna an. Ich habe mein Kind angewiesen, die Veranstaltungsordnung

zu befolgen sowie den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)