

## Verbindliche Freizeitanmeldung

Für die Freizeit in \_\_\_\_\_, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 2019

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Tel. Nr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Anschrift/Tel. unter welcher die Erziehungsberechtigten  
während der Freizeit erreichbar sind: \_\_\_\_\_

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

Mit den Freizeitbestimmungen und den allgemeinen  
Reisebedingungen erklären wir uns mit untenstehender  
Unterschrift einverstanden.

Die Angaben auf der Rückseite (inkl. gesundheitlichen  
Besonderheiten) habe ich vollständig ausgefüllt.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Teilnehmenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten

Bitte Rückseite beachten und ebenfalls ausfüllen

## Angaben zum Teilnehmenden

Meine Tochter / mein Sohn ist Schwimmer/in:  Ja  Nein

Die folgenden Angaben sind für die medizinische Versorgung des Teilnehmenden von großer Bedeutung. Sollten sich die hier gemachten Angaben bis zum Freizeitbeginn ändern, so ist die Freizeitleitung bitte unbedingt zu informieren.

Zuständiger Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse / Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Angaben zu Vorerkrankungen oder anderen Problemen, die im Verlauf der Freizeit auftreten könnten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Angaben zu Medikamenten oder anderen medizinischen Hilfsmitteln, die während der Freizeit eingenommen bzw. getragen werden müssen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_