

Name des Teilnehmers:		geboren am:	
Name/Anschrift d. Erziehungsberechtigten:		•••••	
Telefonisch erreichbar unter:		glichkeit Festnetz ι	
E	rklärung		
Ich erlaube meinem Kind am Jugendcamp vom 22.0 Für diesen Zeitraum übertrage ich den Trainern und			
Mein Kind ist krankenversichert bei folgender Kasse	e:		
Name des Hauptversicherten:	••••		
Dessen Geburtsdatum:			
Für mein Kind besteht eine Haftpflichtversicherung:		Ja cht zutreffendes bitte	Nein löschen oder streichen)
Mein Kind ist gesund und frei von ansteckenden Kra (z.B.: Kreislaufschwäche, gerade verheilter Bruch, V			örperliche Schwächen
Falls in Notfällen besondere ärztliche Auskünfte ein Verbindung zu setzen:	geholt werder	müssen, bitte ich sid	ch mit folgendem Arzt in
Facharzt/Name/Telefon:			
Postanschrift: PLZ / Ort		aße / Hausnummer	
Mein Kind hat eine Überempfindlichkeit gegen:			
Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente	ə:		
Mein Kind darf am gemeinsamen Baden / Schwimm	nen teilnehme	n: Ja	Nein
Mein Kind ist:		Schwimmer	Nichtschwimmer
Mein Kind darf am gemeinsamen Sport teilnehmen:		Ja	Nein
Mein Kind darf im Rahmen der Gruppe fotografiert und die Fodurfen in Berichten über das Jugendcamp veröffentlicht werde		Ja	Nein
Mein Kind darf in gemischten Zelten untergebracht werden: (nie		Ja cht zutreffendes bitte	Nein löschen oder streichen)
T-Shirt Größe:			
Meinem Kind ist es in jedem Fall untersagt, ohne Er verlassen. Für mitgenommenes Bargeld und Wertge übernommen. Wenn mein Kind aus disziplinarischer ausgeschlossen wird, muss es von mir auf eigene K	egenstände w n Gründen vo	ird bei Verlust oder E m weiteren Verlauf d	seschädigung keine Haftung es Jugendlagers
Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten		