



Anmeldung

Hiermit melde ich mich gemäß Einladungsschreiben verbindlich an zur Teilnahme am / an der

am / vom _____	bis zum _____
in / nach _____	am / vom _____ bis zum _____
Vorname _____	in / nach _____
Mitglied in der Meute / Sippe: _____	Name _____
Anschrift: _____	Vorname _____
Telefon: _____	Mitglied in der Meute / Sippe: _____
	Anschrift: _____
	Telefon: _____ Geb.-datum: _____ Alter: _____
Datum _____	Unterschrift des Teilnehmers

Verbindliche Einverständniserklärung der Eltern

Wir sind mit der Teilnahme unseres Kindes an dieser Veranstaltung einverstanden. Die Teilnahmebedingungen auf der Rückseite haben wir zur Kenntnis genommen. Wir verpflichten uns zur Zahlung des angegebenen Teilnehmerbeitrages und wissen, daß eine evtl. Haftung nur im Rahmen bestehender Versicherungen möglich ist.

Datum _____ Unterschrift der Eltern oder des volljährigen Teilnehmers

Wir bitten Sie, zur Erleichterung der Fahrtleitung und der Aufsichtspflicht noch folgendes auszufüllen bzw. anzukreuzen:

Mein Sohn ist **wirksam gegen Tetanus geimpft**.

Die letzte Impfung erfolgte am:

Datum _____

Besondere Gesundheitsschäden, Allergien, Einschränkungen oder andere wichtige Mitteilungen sind auf dem beigefügten Blatt angegeben.

Wir erlauben unserem Kind **sportliche Betätigung sowie Schwimmen / Baden unter Aufsicht, jedoch auf eigene Gefahr**

Mein Kind ist **Schwimmer** **Nichtschwimmer**

Rückseitig sind besondere soziale Umstände vermerkt.

Mein Kind ist **Schwimmer** **Nichtschwimmer**

Rückseitig sind besondere soziale Umstände vermerkt.

Anmeldung

Hiermit melde ich mich gemäß Einladungsschreiben verbindlich an zur Teilnahme am / an der

am / vom _____	bis zum _____
in / nach _____	am / vom _____ bis zum _____
Vorname _____	in / nach _____
Mitglied in der Meute / Sippe: _____	Name _____
Anschrift: _____	Vorname _____
Telefon: _____	Mitglied in der Meute / Sippe: _____
	Anschrift: _____
	Telefon: _____ Geb.-datum: _____ Alter: _____
Datum _____	Unterschrift des Teilnehmers

Verbindliche Einverständniserklärung der Eltern

Wir sind mit der Teilnahme unseres Kindes an dieser Veranstaltung einverstanden. Die Teilnahmebedingungen auf der Rückseite haben wir zur Kenntnis genommen. Wir verpflichten uns zur Zahlung des angegebenen Teilnehmerbeitrages und wissen, daß eine evtl. Haftung nur im Rahmen bestehender Versicherungen möglich ist.

Datum _____ Unterschrift der Eltern oder des volljährigen Teilnehmers

Wir bitten Sie, zur Erleichterung der Fahrtleitung und der Aufsichtspflicht noch folgendes auszufüllen bzw. anzukreuzen:

Mein Sohn ist **wirksam gegen Tetanus geimpft**.

Die letzte Impfung erfolgte am:

Datum _____

Besondere Gesundheitsschäden, Allergien, Einschränkungen oder andere wichtige Mitteilungen sind auf dem beigefügten Blatt angegeben.

Wir erlauben unserem Kind **sportliche Betätigung sowie Schwimmen / Baden unter Aufsicht, jedoch auf eigene Gefahr**

Mein Kind ist **Schwimmer** **Nichtschwimmer**

Rückseitig sind besondere soziale Umstände vermerkt.

Mein Kind ist **Schwimmer** **Nichtschwimmer**

Rückseitig sind besondere soziale Umstände vermerkt.

Teilnahmebedingungen:

Teilnahmebedingungen:

1. Jeder Teilnehmer kann nach Entscheidung des verantwortlichen Fahrtentleiters, z.B. bei schwerwiegendem Fehlverhalten, Erkrankung oder Ansteckungsgefahr, unter Begleitung einer Aufsichtsperson vorzeitig nach Hause geschickt werden. Bei Jugendlichen ab 14 Jahren kann im Einvernehmen mit dem/den Erziehungsberechtigten auf dessen/dessen Verantwortung auf die Begleitung im Einzelfall verzichtet werden. Bei Abwesenheit des/der Erziehungsberechtigten wird der Teilnehmer den nach seinen Angaben nächsten Verwandten oder Bekannten überleben. Alle hierbei entstehenden Kosten - auch für die Rückfahrt der Aufsichtsperson - gehen zu Lasten des/der Erziehungsberechtigten. Ein Anspruch auf Erstattung oder Anrechnung von Teilnehmerbeiträgen wegen vorzeitiger Beendigung der Teilnahme besteht nicht.
2. Sollte während der Veranstaltung beim Teilnehmer nach ärztlicher Auffassung ein operativer Eingriff notwendig sein, so ist der Verantwortliche zur Abgabe der entsprechenden Einverständniserklärung anstelle des/der Erziehungsberechtigten berechtigt. Der behandelnde Arzt ist dem Verantwortlichen gegenüber insofern von seiner ärztlichen Schweigepflicht entbunden.

3. Evtl. Überschüsse aus Teilnehmerbeiträgen fließen in die Stammeskasse bzw. in die Kasse des Trägervereins Pfadfindergästestamm Sperber e.V. und werden zur Finanzierung von Veranstaltungsgemeinkosten oder Anschaffungen verwendet.

Besondere soziale Umstände:

Bitte ankreuzen:

Der Teilnehmer oder Sorgeberechtigte erhalten laufende Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe).

Die Familie lebt zur Zeit von Arbeitslosenhilfe.

Der Teilnehmer kommt aus kinderreicher Familie mit mindestens 3 Kindern, für die noch Kindergeld bezogen wird.

Der Teilnehmer ist behindert im Sinne des Schwerbehindertengesetzes.

Besondere soziale Umstände:

Bitte ankreuzen:

Der Teilnehmer oder Sorgeberechtigte erhalten laufende Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialhilfe).

Die Familie lebt zur Zeit von Arbeitslosenhilfe.

Der Teilnehmer kommt aus kinderreicher Familie mit mindestens 3 Kindern, für die noch Kindergeld bezogen wird.

Der Teilnehmer ist behindert im Sinne des Schwerbehindertengesetzes.

Bitte dem Veranstalter entsprechende Nachweise vorlegen.

Bitte dem Veranstalter entsprechende Nachweise vorlegen.