

Anmeldung

zur Kinderfreizeit der SKV Mörfelden vom 7. bis 10. Juni 2019 in Hüddingen



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Abenteuerfreizeit „Leben bei den Indianern“ für Kinder im Alter von 8 bis 12 Jahren der Sport- und Kulturvereinigung 1879 e.V. Mörfelden vom 7. bis 10. Juni 2019 in Hüddingen an.

Daten des Teilnehmers

Name des Kindes:

Vorname:

Geburtsdatum:

 . .

Straße und Nr.:

PLZ und Wohnort:

Kontaktdaten der Eltern

Name eines Elternteils:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Kontaktperson (falls die Eltern nicht erreichbar sind)

Name:

Telefon:

Handy:

Teilnehmerbeitrag

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 130 Euro überweise ich auf das nachstehende Konto der SKV-Mörfelden, Abteilung Judo bei der Volksbank Darmstadt-Südhessen. Erst nach Eingang des Teilnehmerbeitrags ist die Anmeldung verbindlich.

IBAN: DE74 5089 0000 0006 0600 13

BIC: GENODEF1VBD

Verwendungszweck: Freizeit 2019 + Name des Kindes

Informationse Elternabend

Vor Beginn der Kinderfreizeit findet ein Elternabend statt, an dem alle wichtigen Informationen zur Freizeit weitergegeben werden. Der Termin wird noch bekanntgegeben.

Bitte beachten (Allergien, Diabetes, Fieberkrämpfe, ADHS, Asthma, Epilepsie etc.)!

Mein Kind muss während der Freizeit folgende Medikamente einnehmen:

Mein Kind hat folgende Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten:

Bei meinem Kind ist darüber hinaus folgendes zu beachten:

Zimmerwunsch

Mein Kind möchte gerne mit _____ auf ein Zimmer (bitte mit dem Wunschkind **absprechen** und max. **eine** Person angeben).

Die *Teilnahmebedingungen* habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum und Unterschrift eines Elternteils

Teilnahmebedingungen

- 1.) Mir ist bekannt, dass mein Kind während der Kinderfreizeit der SKV 1879 e.V. Mörfelden gegen das Risiko eines Unfalls versichert ist. Ich bin darüber unterrichtet, dass mein Kind für Schäden, die es durch Verstöße gegen ausdrückliche und bindende Anordnungen der Betreuer oder durch Verstoß gegen die ihm bekannte Regeln einem Dritten rechtswidrig und schuldhaft zufügt, im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen selbst einzutreten hat.
- 2.) Ich erlaube, dass mein Kind an allen von den Betreuern vorgesehenen Unternehmungen teilnimmt.
- 3.) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt und falls erforderlich in ein Krankenhaus gebracht wird und dort notwendige Behandlungsschritte (z. B. Operationen, Blutübertragungen, Röntgenaufnahmen) eingeleitet werden, falls dies vom Arzt für notwendig erachtet wird. In diesem Fall werde ich schnellstmöglich unter meinen angegebenen Kontaktdaten benachrichtigt. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass die Betreuer kleinere Erste-Hilfe-Maßnahmen selbst ergreifen (z. B. Pflaster, Kühlkompressen, Entfernen von Zecken, Ausziehen von Holzsplittern).
- 4.) Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die aufgestellten Regeln und Anordnungen der Betreuer zu befolgen hat. Ich nehme davon Kenntnis, dass mein Kind bei schwerwiegendem Fehlverhalten von der Freizeitleitung nach Hause geschickt werden kann. Die dadurch entstehenden Kosten (z. B. Rücktransport nach Hause) gehen zu meinen Kosten.
- 5.) Bei Rücktritt ab drei Monate vor Freizeitbeginn ist ein Stornobetrag in Höhe von 10 Euro fällig, ab drei Wochen vor Freizeitbeginn ist ein Stornobetrag von 50 Euro fällig, ab einer Woche vor Freizeitbeginn ist ein Stornobetrag in Höhe von 100 Euro fällig und ab einem Tag vor Freizeitbeginn oder bei Freizeitbeginn ist der volle Teilnehmerbeitrag zu zahlen.

Wird von einem Mitarbeiter im Fitnessstudio ausgefüllt:

Eingegangen am ____ . ____ . ____ um ____ : ____ Uhr

Name des Mitarbeiters: _____