

Bitte zurücksenden via Post an:

1. VfL Potsdam
Am Luftschiffhafen 1
14471 Potsdam

oder via Scan an:

geschaeftsstelle@vfl-potsdam.de



Anmeldung zum Ferienlager Werbellinsee

Reisezeitraum: 25.07. - 05.08.2016 = 11 Tage

419,00 EUR

für VfL Mitglieder

439,00 EUR

allgemein

Angaben zum Teilnehmer

Name: Vorname:
Geb.-Datum:
Straße:
PLZ: Ort:

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name: Vorname:
Straße:
PLZ: Ort:
Telefon: Handy:
E-Mail:

Name: Vorname:
Straße:
PLZ: Ort:
Telefon: Handy:
E-Mail:

Angaben zur ärztlichen Behandlung und Gesundheit

Unser/Mein Kind ist versichert bei Krankenkasse:
Name des Versicherten: Geburtsdatum:
Mitglieds-Nr.:

Folgende Krankheiten treten bei unserem Kind chronisch oder häufig auf:

Folgende Medikamente benötigt unser Kind (Name des Medikamentes, Verabreichung):

Spezielle Hinweise für den Betreuer:

Wir haben die Hinweise zur ärztlichen Behandlung vollständig und sorgfältig ausgefüllt und versichern, nach bestem Wissen, dass unser Kind die gesundheitlichen Voraussetzungen für den Aufenthalt in der Ferienfreizeit erfüllt und frei

Teilnahmebedingungen und Einverständniserklärung für unser Kind

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter Aufsicht eines Betreuers gastronomische Einrichtungen (Gaststätten, öffentliche Disco, ...) besuchen darf:

ja nein

Baden / Schwimmen:

ja nein

Schwimmstufe _____

Fahrrad fahren:

ja nein

Klettern unter Aufsicht:

ja nein

Auf folgende Einschränkungen bitten wir besonders zu achten:

Der 1. VfL Potsdam 1990 e.V. weist die Eltern und Teilnehmer darauf hin, dass während der Reise der Genuss von alkoholischen Getränken und der Konsum von Rauschmitteln untersagt ist. Es gilt das Gesetz zum Schutz der Jugend in der Öffentlichkeit vom 25.02.1985. Die Hausordnung der Freizeitanlagen ist einzuhalten.

Erklärung zur Fotogenehmigung

Wir erklären unser Einverständnis:

ja nein

dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen unser Kind klar zu erkennen ist, im Rahmen der Projekte, insbesondere in Publikationen wie Jahresbericht und Internetauftritten des Vereins veröffentlicht werden können.

Mit unserer Unterschrift erklären wir die verbindliche Teilnahme unseres Kindes an der oben genannten Reise. Wir erkennen die Teilnahmebedingungen an und verpflichten uns die Teilnahmegebühr bis spätestens 31.05.2016 auf das Konto des 1. VfL Potsdam 1990 e.V. (IBAN: DE35 1605 0000 3502 0303 07, Mittelbrandenburgische Sparkasse, BIC: WELADED1PMB - Verwendungszweck: Werbellinsee 2016, Name des Kindes) zu zahlen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer