



SAV „Emsland“ Rheine e.V.

WIR SIND DIE ZUKUNFT!



Jugendabteilung

Jugendabteilung

SAV „Emsland“ Rheine e.V.
 Kettelerufer 70
 48431 Rheine

Verbindliche Anmeldung Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit melden wir unsere Tochter/unsere(n) Sohn zu der Jugendveranstaltung verbindlich an:

Veranstaltung Jugendzeltlager in Rheine SAV "Emsland" Rheine 1924 e.V..	Zeitraum <p style="text-align: center;">Vom 07.07 bis 09.07.2023</p>
Kostenanteil der/des Jugendlichen: (Betrag muss bei Anmeldung entrichtet werden)	EUR 40,00

Persönliche Daten der / des Jugendlichen

Name	Vorname	Geb.-Datum
Wohnort (PLZ/Ort)	Straße / Hausnummer	
Telefon - Nr.	Handy-Nummer	Fischerpaß - Nr.

Mitglied im Verein (Vereinsname)	SAV „Emsland“ Rheine e.V.
Fischereiprüfung	nein ja, seit(Datum)
(nur bei Veranstaltungen die außerhalb von Nordrhein Westfalen stattfinden erforderlich) Mein Kind ist im Besitz eines "amtlichen Fischereischeins"	ja zzt.noch nicht. Er wird aber bis zu Veranstaltungsbeginn beschafft.

Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Name	Vorname
Wohnort (PLZ/Ort)	Straße/Hausnummer
Telefon - Nr.	Handy-Nummer
Im Notfall kann bei unserer Unerreichbarkeit folgende Person angerufen werden	Name, Anschrift, Telefon-Nr., Handy-Nummer

Wichtige Daten der/des Jugendlichen	
Krankenversichert bei (bitte Krankenkasse angeben)	
Mein Kind bringt seine Krankenversicherungskarte mit (im Ausland ist ein Intern. Krankenschein erforderlich !)	ja
Mein Kind bringt seinen Impfpass mit	ja
Privathaftpflichtversichert über die Eltern	ja nein
Mein Kind ist Schwimmer	ja nein
Mein Kind hat folgende Schwimmprüfungen abgelegt: Deutsches Jugendschwimmabzeichen in: Deutsches Rettungsschwimmabzeichen der DLRG:	Seepferdchen Bronze Silber Gold Gold Bronze Silber
Mein Kind darf Schwimmen	ja nein
Mein Kind muss folgende Diäten einhalten (evtl. gesondertes Blatt beifügen)	
Mein Kind braucht folgende Medikamente (evtl. gesondertes Blatt beifügen)	Namen der Medikamente und Dosierungen angeben
Die Einnahme der Medikamente muss überwacht werden?	ja nein, es nimmt seine Medikamente eigenverantwortlich
Mein Kind leidet unter Allergien (evtl. gesondertes Blatt beifügen)	nein ja unter:
Mein Kind wurde gegen Wundstarrkrampf geimpft	Datum des Impftermins
Die Betreuer sollen auf folgendes achten (evtl. gesondertes Blatt beifügen)	

Wichtige Hinweise

Die An- und Abreise der Teilnehmer erfolgt nicht auf Verantwortung und Risiko des Veranstalters. Während der Dauer der Veranstaltung besteht Alkohol- und Rauchverbot im Rahmen des Gesetzes zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit. Bei Veranstaltungen auf Zelt - oder Campingplätzen besteht in den Zelten generelles Rauchverbot und Verbot für offenes Feuer. Bei Veranstaltungen in Jugendherbergen, Vereinsheimen, Verbandsheimen und sonstigen Gebäuden sowie auf Zelt- und Campingplätzen sind grundsätzlich die jeweiligen Hausordnungen oder Lagerordnungen zu beachten. Für alle Fälle, in denen der / die Teilnehmer/in in unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder Anderen (Dritten) einen Schaden zufügt, werden die Aufsichtspersonen und Veranstalter, soweit keine Versicherung eintritt, von jeder Verantwortung freigestellt und gegenüber diesen keine vertraglichen oder deliktrechtliche Ansprüche aus etwaiger Verletzung der Aufsichtsperson erhoben.

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten

Für die Dauer der Veranstaltung übertrage ich dem Leiter der Veranstaltung bzw. seinem ständigen Vertreter die Aufsichtspflicht für mein Kind. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die es verursacht, hafte. Desweiteren verpflichte ich mich mein Kind bei groben Verstößen gegen die Anordnungen des Betreuers unverzüglich abzuholen. Sollte dies nicht möglich sein, darf es auf meine Kosten zurückgeschickt werden.

Im Falle einer Krankheit oder Unfalls stimme ich - soweit möglich nach vorheriger telefonischer Rücksprache - einer erforderlichen ärztlichen Behandlung ggf. auch einer Operation, wenn dieses nach ärztlichem Ermessen erforderlich ist, zu.

Ich verpflichte mich, mein Kind auf die oben genannten Punkte hinzuweisen.

Ort/Datum	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
-----------	---

Bitte geben Sie die ausgefüllte Anmeldung mit dem Betrag rechtzeitig zurück.