

Jugendrotkreuz im Kreis Euskirchen



Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn / mich selber verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

persönliche Daten der Teilnehmerin / des Teilnehmers

| | | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
| Straße des Teilnehmers | PLZ / Ort des Teilnehmers | Telefonnr. des Teilnehmers | Handynr. des Teilnehmers | Email des Teilnehmers |

Besonderheiten des Teilnehmers:

Wird der Teilnehmer medikamentös behandelt, oder liegen Allergien vor? ja nein

(wenn ja, welche - Bitte ärztliche Einnahmeverordnung bei Abreise mitgeben)

Es besteht eine Haftpflichtversicherung (Voraussetzung für die Teilnahme) ja nein

Der Teilnehmer ist gegen Tetanus geimpft ja nein

Der Teilnehmer ist Schwimmer Nichtschwimmer

Sonstige Gegebenheiten, die wir beachten sollten:

Mein Kind darf

- Bootfahren
- Schwimmen
- Klettern
- In Gruppen mit anderen Kindern, für einen von den Betreuern begrenzten Zeitraum, alleine und ohne Aufsicht bewegen (z. B. Stadtbesichtigungen, Schwimmbäder, Orientierungswandern, usw.)

Jugendrotkreuz im Kreis Euskirchen



persönliche Daten des / der Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigte/r 1

| | | | | |
|--------------|-----------|--------------|------------|---------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Anschrift | PLZ / Ort | Telefon | Mobilfunk | Email |

Erziehungsberechtigte/r 2

| | | | | |
|--------------|-----------|--------------|------------|---------------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| Anschrift | PLZ / Ort | Telefon | Mobilfunk | Email |

Der Kostenbeitrag für diese Veranstaltung beträgt

Den Kostenbeitrag zahle ich bar vor Ort bei der Anreise.

Den Kostenbeitrag übergebe ich mit dieser Anmeldung.

Den Kostenbeitrag überweise ich bis zum _____ auf das folgende Konto:

Deutsches Rotes Kreuz Kreisverband Euskirchen e.V., Kreissparkasse Euskirchen, IBAN: DE56 3825 0110 0001 0075 17,
Bankleitzahl: 382 501 10 Verwendungszweck: „Name, Vorname, Veranstaltungstitel“

Ich erkläre, die *Allgemeinen Geschäftsbedingungen* des Deutschen Roten Kreuzes, Kreisverband Euskirchen e.V. zur Kenntnis genommen zu haben und akzeptiere sie.

Unterschrift (bei Minderjährigen des / der Erziehungsberechtigten)

Ort, Datum

Unterschrift