

Anmeldeformular

Rücksendung bis spätestens 10. März 2024 an:

ADAC Schleswig-Holstein e.V.
Abteilung für Jugend und Sport
Saarbrückenstraße 54
24114 Kiel

Eingangsstempel

Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

Teilnahme als:		<input type="checkbox"/> Teilnehmer/in	
		<input type="checkbox"/> Betreuer/in	
Name:		Vorname:	
Geb.-Dat.:		Telefon/Mobil:	
Straße:		Ortsclub:	
PLZ/Ort:		ADAC-Mgl.- Nummer:	
E-Mail:		Juleica-Nr.:	
		(nur für Betreuer)	
Konfektions- größe:	<input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 152	Trainer-Lizenz- Nr.:	
	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL	(nur für Betreuer)	
<input type="checkbox"/> Mein / unser Kind ist Schwimmer und besitzt folgenden Schwimmernachweis:			
<input type="checkbox"/> Seepferdchen oder Vergleichbares		<input type="checkbox"/> Schwimmschein Gold	
<input type="checkbox"/> Schwimmschein Bronze		<input type="checkbox"/> Rettungsschwimmernachweis	
<input type="checkbox"/> Schwimmschein Silber			
<input type="checkbox"/> Mein / unser Kind ist Nichtschwimmer und darf nicht ohne Aufsicht ins Wasser			
Besondere Angaben:			

Vegetarier Veganer kein Schweinefleisch Allergiker gemäß Angaben auf dem Gesundheitsbogen

Mein / unser Kind darf in einer kleinen Gruppe von mindestens 3 Kindern / Jugendlichen ohne Begleitung eines Gruppenleiters eine/n Ausflug/Wanderung unternehmen: Ja Nein

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/e / unser/e Sohn/Tochter an der ADAC Jugendfreizeit vom 17. Mai bis 20. Mai 2024 auf Föhr teilnimmt. Die Teilnahmebedingungen erkenne/n ich/wir vorbehaltlos an.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten*

Mir/uns ist bekannt, dass während der Freizeit Fotos und Filmaufnahmen erstellt werden können. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass diese auf der Internetseite des ADAC Schleswig-Holstein www.adac-sh.de und auf Clubabenden der ADAC Ortsclubs gezeigt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten*

* Mit Unterschrift nur eines Erziehungsberechtigten versichert dieser, dass alleiniges Sorgerecht besteht bzw. der andere Erziehungsberechtigte sein Einverständnis erklärt hat.



Angaben zur Gesundheit

Der Gesundheitsbogen gilt nur für die Freizeit auf Föhr vom 17. Mai bis 20. Mai 2024 und ist vertraulich zu behandeln. Dieser Bogen ist nach Abschluss der Freizeit zu vernichten.

Vorname:			
Name:			
Mein/unser Kind ist gegen folgende Substanzen allergisch:			
Wichtige Mitteilung zur Gesundheit des Kindes (z.B. Diabetiker – welche Medikamente)			
Krankenkasse:			
Versicherungsnummer:			
Versicherungsnehmer:			
Name, Vorname:			
Adresse:			
Erreichbarkeit im Bedarfsfall:		Tel.:	Mobil:
Ort, Datum			Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)