

**Anmeldeformular**

Rücksendung bis spätestens 30. März 2025 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.:	
		<b>(nur für Betreuer)</b>	
Konfektionsgröße:	<input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 152	Trainer-Lizenz-Nr.:	
		<b>(nur für Betreuer)</b>	
	<input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL		
<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			
<b>Besondere Angaben:</b>			

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 06. Juni bis 09. Juni 2025 in Büsum 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](http://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 in Büsum vom 06.06.-09.06.2025 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)