

## Anmeldung und Einverständniserklärung

Name der Veranstaltung/Freizeit:

Datum:

bis

Vorname

Name

Geb.-Datum

Anschrift

Straße/Nummer – PLZ – Ort

Telefonnummer

E-Mail

Krankenkasse

Name und Versicherungsnummer

Erlaubnis zu ärztlichen Behandlung im Krankheitsfall

Impfschutz vorhanden:

Tetanus

Zeckenschutz

Schwimmer

Badeerlaubnis

Krankheiten bzw. gesundheitliche Einschränkungen (z. B. Asthma, Epilepsie, Allergien, Reiseübelkeit, Herzfehler...)

regelmäßig einzunehmende Medikamente

Unfallversicherung vorhanden

Privathaftpflichtversicherung vorhanden

**Im Notfall bin ich/sind beauftragte Personen erreichbar unter der Telefonnummer**

Fotos mit unserem Kind dürfen auf [www.ejm-parchim.de](http://www.ejm-parchim.de) veröffentlicht werden.

Ich werde mein Kind belehren, den Anweisungen der Leiter Folge zu leisten.

Ich/Wir habe/n die Reisebedingungen gelesen und erkenne/n sie an.

Unterschrift/Name Eltern/Sorgeberechtigte

Unterschrift des Angemeldeten

Datum