Jugendevent Burghausen 23.-26. Juni 2011

dsj Deutsche Sportjugend im Deutschen Olympischen Sportbund e.V.

Move your Body - Stretch your Mind

ANMELDEFORMULAR/
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Jugendevent der Deutschen Sportjugend (15-17 Jahre)

vom 22. bis 26.06.2011

Anmeldeschluss:
03.05.2011

Personalien des/der Teilnehmers/in

Name: ..... Vorname: ..... geb.: ...../...../.....

Tel.: ...../..... Verein: .....**(Mitgliedschaft ist Pflicht)**
(privat) (Mobil-Nummer WICHTIG)

PLZ/Wohnort: ..... Straße: .....

Krankenkasse:.....Versicherter: .....

Versicherten-Nr.:.....Krankenkassen-Nr.: .....

e-Mail-Adresse: ..... **(sehr wichtig für Bestätigung der Anmeldung)**

Besteht für den/die Teilnehmer/in eine Haftpflichtversicherung? ja/nein

Ist der/die Teilnehmer/in gegen Wundstarrkrampf geimpft? ja/nein

Hat der/die Teilnehmer/in Allergien? ja/nein

Sonstige ständige, wiederholende Beschwerden ja/nein

Wenn ja, welche? .....

Besonderheiten im Essverhalten (z.B. Vegetarier):.....

Unsere Tochter/Sohn hat folgende Medikamente einzunehmen **(Medikamente, die hier nicht aufgeführt werden, dürfen von den Betreuern aus gesetzlichen Gründen nicht verabreicht werden!!!):**

.....

Wir sind damit **einverstanden**, dass unser/e Tochter/Sohn an der o.g. Maßnahme teilnimmt. Wir erklären weiter, dass unser/e Tochter/Sohn, sofern es sich nicht in die Gemeinschaft einfügt (wenn andere entsprechende Maßnahmen der Leitung nicht wirken), von uns vorzeitig abgeholt wird bzw. wir für eine Heimreise sorgen. Weiter stimmen wir zu, dass unser/e Tochter/Sohn **(Nichtzutreffendes bitte streichen)**:

o ärztlich behandelt werden darf, bei ärztlicher Anordnung in ein Krankenhaus gebracht wird und in einem Notfall alle erforderlichen ärztlichen Maßnahmen (z.B. Operation, Blutübertragung etc.) zum Wohle unserer/unseres Tochter/Sohnes vorgenommen werden dürfen, bei gleichzeitiger Benachrichtigung an unsere (Mobil)Telefonnummer;

Ort, Datum: _____ _____ _____
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten Name in Druckbuchstaben

Geschäftsstelle: Hauptmarkt 17 – 90403 Nürnberg – Telefon (0911) 45 58 80 – Telefax (0911) 50 68 528
e-mail: info@bsj-nbg.de www.bsj-nbg.de
Bankkonto: Sparkasse Nürnberg, Konto-Nr. 1 159 091, BLZ 760 501 01