



Sommerfreizeit am Alfsee/Rieste

(30.06.2018-07.07.2018)

Anmeldung und Elternerklärung

Bitte vollständig ausfüllen! Alle Angaben werden vertraulich behandelt!

Angaben zum/r Teilnehmer/in (von den Eltern auszufüllen)		Von der Sgm. auszufüllen!	
Name, Vorname		Name der Sgm.	
Straße		Sgm. Nr.	
PLZ Ort		Mitgliedsnummer	
Geburtsdatum		Hiermit bestätigt die Gemeinschaft, dass der/die Teilnehmer/in Kind oder Enkelkind eines Mitgliedes ist!	
Alter in der Sommerfreizeit			
Geschlecht	Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/>	Datum, Unterschrift des/der Vorsitzenden und Stempel der Gemeinschaft	

1. Während der Sommerfreizeit sind wir **ständig** unter folgender Nummer zu erreichen.

Name Vorname	Tel. privat	Tel. dienstlich	Mobil

2. Unser Kind hat die Erlaubnis, an den folgenden Veranstaltungen während der Sommerfreizeit teilzunehmen. (Bitte ankreuzen)

Im Kinderautoland fahren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kletterwand klettern	<input type="radio"/>	Ausflüge <input type="radio"/>	Wasserski (ab 12 Jahren) <input type="radio"/> Gottesdienst <input type="radio"/>

3. Unser Kind kann schwimmen und hat folgende Schwimmabzeichen (zutreffendes bitte ankreuzen).

Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
Seepferdchen <input type="radio"/>	Bronze <input type="radio"/> Silber <input type="radio"/> Gold <input type="radio"/>

4. Das Taschengeld in Höhe von _____ € wird **(Bitte unbedingt ankreuzen!)**

überwiesen (wird auf die Lagerbank eingezahlt).	<input type="radio"/>
in bar mitgegeben <input type="radio"/>	und soll auf die Lagerbank eingezahlt werden <input type="radio"/> und soll nicht eingezahlt werden <input type="radio"/>

5. Es besteht im Rahmen der Familie eine Privat-Haftpflicht-Versicherung (bitte ankreuzen).

Ja <input type="radio"/>	Nein <input type="radio"/>
--------------------------	----------------------------

6. Unser Kind hat Impfungen gegen folgende Krankheiten erhalten. (Bitte mit Datum angeben).

Tetanus (Wundstarrkrampf) Wird empfohlen, Schutz 10 Jahre!		FSME (Zecken) Wird empfohlen, Schutz 5 Jahre!	
Sonstige:			

7. Es sind folgende gesundheitliche Auffälligkeiten unseres Kindes bekannt (zutreffendes ankreuzen; sollte der Platz hier nicht ausreichen, bitte zusätzliches Blatt beilegen; bitte machen sie zum Wohle Ihres Kindes vollständige Angaben).

Asthma <input type="radio"/>	Allergien <input type="radio"/>	Diabetes <input type="radio"/>	Bettnässen <input type="radio"/>
Sonstige:			
Maßnahmen dagegen:			
Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen (bitte ausreichend mitgeben, Medikamente können im Sani-Zelt abgegeben und kühl gelagert werden.) Bitte unbedingt angeben!!!			
Medikament:		Dosierung:	
Krankenkasse:	Hausarzt:	Tel. Hausarzt:	

8. Unser Kind ist auf besondere Nahrung angewiesen.

--

9. Zeltbelegungswünsche bitte **unbedingt** einen zweiten Belegungswunsch angeben

Kind 1:	Vorschläge welche Spiele und Bastelarbeiten Ihr Kind gerne im Spiele- und Bastelzelt machen würde. Gerne auch auf einem separaten Blatt.
Kind 2:	

Mit der Unterschrift wird anerkannt, dass die Teilnehmer den Weisungen der Aufsichtspersonen nachzukommen haben. Wiederholtes, grob schuldhaftes Verhalten kann zum Ausschluss von der Sommerfreizeit auf Kosten der Eltern führen!

Der Beitrag in Höhe von **175 €** ist bis zum **04.06.2018** auf das Konto bei der Nord LB
Iban DE22 2505 0000 0101 0380 99 BIC: NOLADE2HXXX zu entrichten. Bitte senden Sie den Anmeldebogen **spätestens bis zum 31.03.2018 an Verband Wohneigentum Niedersachsen E.V., Königstr. 22, 30175 Hannover!**

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift erklären wir uns damit einverstanden, dass Fotos und/oder Videos, die auf der Veranstaltung Sommerfreizeit 2017 entstanden sind und auf denen mein Kind zu sehen ist, vom Verband Wohneigentum veröffentlicht werden können. Der Verband Wohneigentum verspricht, meinen Namen nicht mit zu veröffentlichen. Die Veröffentlichung bezieht sich auf folgende Medien VWE-Homepage oder eines Imagefilmes oder eines Zeitungsartikels.