



# Jugendfreizeit 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)		Nichtmitglied	
Name, Vorname		<u>225,00</u>	<u>€uro Freizeitbeitrag</u>
Straße		<u>30,00</u>	<u>€uro Anzahlung</u>
PLZ Ort		<u>195,00</u>	<u>Restzahlung</u>
Geburtsdatum		Bei Anmeldung ist eine Anmeldegebühr von 30,00 €uro zu entrichten, die mit dem Freizeitbetrag verrechnet wird. Bei Nichtteilnahme wird die Anmeldegebühr als Stornokosten einbehalten.	
Alter in der Sommerfreizeit			
Geschlecht	Weiblich <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/>		

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)

Wasserski <input type="radio"/>	Kletterwand klettern <input type="radio"/>	Ausflüge <input type="radio"/>
Gottesdienst <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Unser Kind kann schwimmen und hat folgende Schwimmbzeichen (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 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 und/oder psychische 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.) <b>Bitte unbedingt angeben</b>			
Medikament:	Dosierung:		
Krankenkasse:	Hausarzt:	Tel. Hausarzt:	

8. Unser Kind ist auf besondere Nahrung angewiesen.

--

9. Sonstige Angaben.

Sonstiges:
------------

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 **225,00 €** 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.