

SK Unstrut-Hainich

Alexander Bose
Neue Straße 2a
99991 Unstrut Hainich / OT Großengottern
Mail: JVSchuetzenkreis@web.de

Bitte ausfüllen und bis spätestens 31.07. zurücksenden !

TEILNEHMERPASS Jugendcamp

Name des Teilnehmers :
Anschrift; Ort :
Geb.datum :
Sportverein (ggf.) :

Kontaktadresse während der Veranstaltung 21.-23.08.26 (falls anders als oben angegeben):

*

Telefonnummer während der Veranstaltung: ☎ privat
☎ dienstl.

Mein Sohn/ meine Tochter nimmt folgende Medikamente unter den angegebenen Bedingungen ein

.....

* ist gegen Wundstarrkrampf geimpft: o ja, am o nein

Mein Kind (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ist o Schwimmer o Nichtschwimmer
- darf o unter Aufsicht baden o nicht baden
- darf o alleine das Gelände verlassen o nicht verlassen

Folgende Besonderheiten sind bei meinem Kind zu beachten:

**

In den letzten sechs Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/ Umgebung aufgetreten:

o nein o ja, welche:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfalle in ärztliche Behandlung gegeben wird

o nein o ja

Hausarzt (Name, Telefon):

Mein/ unser Kind ist informiert, den Hinweisen der Verantwortlichen & Betreuer des Jugendcamps Folge zu leisten.

Ich/wir erkenne/n mit unserer Unterschrift die Bedingungen für die Teilnahme unseres Kindes an der Veranstaltung der Thüringer Schützenjugend an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SK Unstrut-Hainich

Alexander Bose
Neue Straße 2a
99991 Unstrut Hainich / OT Großengottern
Mail: JVSchuetzenkreis@web.de

Bitte ausfüllen und bis spätestens 31.07. zurücksenden !

ANMELDUNG / TEILNEHMERPASS Jugendcamp

Name des Teilnehmers :

Anschrift; Ort :

Geb.- datum :

Sportverein (ggf.) :

Telefonnummer : ☎ privat ☎ dienstl.

Notfall- Kontakt während der Veranstaltung (wer kann im Notfall verständigt werden) Name/ Tel.:

.....

Folgende Besonderheiten sind bei mir zu beachten:

* *

In den letzten sechs Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/ Umgebung aufgetreten:

nein ja, welche:

Ich bin krankenversichert und habe die entsprechenden Unterlagen dabei.

Ich bestätige, dass ich die beigefügten Hinweise für das Jugendcamp kenne und anerkenne.

Ort, Datum

Unterschrift d. Teilnehmers