

Eingang:

Bemerkung:

Nummer:



**Kreisjugendring Starnberg**

Strandbadstraße 2, 82319 Starnberg

Tel.: 08151/148-451 • Fax: Tel.: 08151/148-207

info@kjr-sta.de • www.kjr-sta.de



Bitte vollständig in **Druckbuchstaben** ausgefüllt innerhalb der Anmeldezeiten per Fax oder Post, nicht per E-Mail einsenden! Bitte für **jede Person und Freizeit** eine eigene Anmeldung ausfüllen!

Hiermit melde ich verbindlich an für die Freizeit : \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ zum Preis von: \_\_\_\_\_ Euro

meine Tochter /  meinen Sohn: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ Tel. dienstl.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Mit der Anmeldung werden die vorstehenden Teilnahmebedingungen vollinhaltlich anerkannt. Der/die Teilnehmer/in, bzw. gesetzliche Vertreter erklärt gegenüber o.g. Trägern und seinen Mitarbeitern, an allen Programmpunkten soweit möglich teilzunehmen und sich an die Vorgaben der Betreuer zu halten. **(Bitte ankreuzen!)**

Mit der Speicherung der Daten beim Kreisjugendring und dem Team Jugendarbeit für Zwecke der Jugendarbeit bin ich einverstanden. Einer Veröffentlichung etwaiger Bilder, Filme oder Tonaufzeichnungen im Internet stimme ich zu.

Ein frühzeitiges Abholen von einer Freizeitmaßnahme aus eigenem Anlass ist grundsätzlich nicht möglich.

Bitte geben Sie uns noch folgende Informationen.  
So haben wir bei Bedarf während der Freizeit alles zur Hand.

Die/ der angemeldete Teilnehmer/in hat

- keine Krankheit
- folgende Krankheit Behinderung oder benötigt regelmäßig Medikamente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Versicherten: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Geb. Datum des Versicherten: \_\_\_\_\_

Im Notfall zu verständigen während der Freizeit (Adresse/Tel.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Sorgeberechtigte(r):  beide  Mutter  Vater  
Der / die TeilnehmerIn kann schwimmen:  gut  etwas  gar nicht

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten