

■ **Anmeldung** **für die Teilnahme** **an einer mehrtägigen** **Vereinsmaßnahme (Freizeit)**



Sportfreizeit Schönau vom 12.08.2023 – 20.08.2023

Name d. TeilnehmerIn

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Typ der Tetanusimpfung

Datum der letzten Impfung

Typ der Coronaimpfung

Datum der letzten Impfung

Schwimmfertigkeiten (z. B. Schwimmbzeichen, Unsicherheiten, Nichtschwimmer)

gesundheitliche Einschränkungen (Asthma, Allergien, Diabetes, körperliche Behinderungen...)

Gebrauch von Medikamenten (Name des Präparats/Dosierung)

andere Einschränkungen (z. B. Einschränkungen beim Essen, Höhenangst ...)

Name, Anschrift und Telefonnummer der Person, die **während der Freizeit** ansprechbar ist

**Hiermit melde ich mich
verbindlich an**

Hiermit melde ich verbindlich an

Mit dem Programm und den Teilnahmebedingungen bin
ich einverstanden.

(Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers/ der
Teilnehmerin)

(Ort, Datum, Unterschrift eines Elternteils/
gesetzliche Betreuer/in)

