

Anmeldung



für die Teilnahme an einer mehrtägigen Vereinsmaßnahme (Freizeit)

Sportfreizeit Attersee in Österreich vom 17.08.2024 – 25. 08. 2024

Name d. TeilnehmerIn Vorname

Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort

Telefon Email

Geburtsdatum

Typ der Tetanusimpfung Datum der letzten Impfung

Schwimmfertigkeiten (z. B. Schwimmabzeichen, 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 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 Betreuerin)