

Anmeldung für Teilnehmende der Sommeraktion (SAk)

Vor- und Nachname:

Geboren am:

Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer):

Telefon und E-Mail:

Erziehungsberechtigte Person (Vor- und Nachname, Telefonnummer):

Notfallkontakt (Vor- und Nachname, Telefonnummer):

Gruppenname:

Aufsicht vor Ort (Vor- und Nachname):

Allergien und Medikamente:

Vegan:

Ja Nein

An- und Abreise (wenn von der Gruppe abweicht):

Platz für mehr Infos:

Ich / Mein Kind darf ...

- ... bei Verletzung mit Pflastern, Verbänden o.ä. versorgt werden. Ja Nein
- ... bei Bedarf in Behandlung gegeben werden. Ja Nein
- ... den Lagerplatz in Dreiergruppen ohne Aufsicht verlassen. Ja Nein
- ... kann schwimmen (mind. Jugendschwimmabzeichen Bronze). Ja Nein
- ... bin / ist durch uns haftpflichtversichert. Ja Nein

Fotoerlaubnis

Ich stimme der Veröffentlichung von Bild- und Tonmaterial von mir im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des VCP Land Niedersachsen zu. Ich bin mit der honorarfreien Veröffentlichung von Bild- und Tonmaterial (auch dessen grafischer Bearbeitung) von mir zur Berichterstattung durch öffentliche, kirchliche und private Medien und Plattformen einverstanden.

- Ja
- Nein

Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift der teilnehmenden / erziehungsberechtigten Person:

Bitte beachten

Bitte gib diese verbindliche Einzelanmeldung und den Teilnahmebetrag bei deiner Gruppenleitung ab.