

S.F.V. Flossweg Gronau 38 e.V.

1. Jugendwart Klaus Ohl Eilermarkstraße 66 48599 Gronau kohl@sfv-flossweg.de. 02562/ 3704 0151/15278869	2. Jugendwart Thomas Lange Kaiserstiege 175 48599 Gronau tlange@sfv-flossweg.de 02562/ 918745 0170/3264242	3. Jugendwart Marcel Lange Kaiserstiege 175 48599 Gronau mlange@sfv-flossweg.de 02562/ 918745 0171/1472255
---	--	--



Verbindliche Anmeldung (Elternerklärung)

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn zu der Jugendveranstaltung verbindlich an:

Veranstaltung 2. Wertungsangeln Nachtangeln an der EMS	Zeitraum 16.06.2011 bis 17.06.2012
Anmeldeschluss ist der 03.06.2012	
Kostenanteil der/des Jugendlichen: (Betrag muss bei Anmeldung entrichtet werden)	Kosten 7€

Persönliche Daten der / des Jugendlichen		
Name	Vorname	Geb.-Datum
Wohnort (PLZ/Ort)		Straße/Hausnummer
Telefon - Nr.	Handy - Nr.	Sportfischerpass - Nr.
Sportfischerprüfung () nein () ja, seit (Datum) _____		
Mitglied im Verein (Vereinsname): S.F.V. Flossweg Gronau 38 e.V.		

Name und Anschrift des / der Erziehungsberechtigten		
Name	Vorname	
PLZ/Ort	Straße/Hausnummer	
Telefon - Nr.	Handy - Nr.	
E-Mail		
Im Notfall kann bei unserer Unerreichbarkeit folgende Person angerufen werden	Name	Anschrift
	Telefon-Nr.	

Wichtige Daten der / des Jugendlichen	
Krankenversichert bei (Bitte Krankenkasse angeben)	
Mein Kind bringt seine Krankenversicherungskarte mit (im Ausland ist ein Intern. Krankenschein erforderlich !)	<input type="checkbox"/> ja wird vor der Veranstaltung von den Jugendwarten eingesammelt.
Mein Kind bringt seinen Impfpass mit	<input type="checkbox"/> ja wird vor der Veranstaltung von den Jugendwarten eingesammelt.

Privathaftpflichtversichert über die Eltern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind ist Schwimmer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Schwimmausweis (nurangaben machen z.B. Freischwimmer)		
Mein Kind darf Schwimmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind muss folgende Diäten einhalten (evtl. gesondertes Blatt beifügen)		
Mein Kind braucht folgende Medikamente (evtl. gesondertes Blatt beifügen)	Namen der Medikamente und Dosierungen angeben	
Die Einnahme der Medikamente muss überwacht werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, es nimmt seine Medikamente eigenverantwortlich	
Mein Kind leidet unter Allergien (evtl. gesondertes Blatt beifügen)		
Mein Kind wurde gegen Wundstarrkrampf geimpft	Datum	
Die Betreuer sollen auf folgendes achten (evtl. gesondertes Blatt beifügen)		

Wichtige Hinweise

Die Anfahrt zum Treffpunkt muss der Teilnehmer persönlich organisieren. Das gleiche gilt für die Rückfahrt zum Heimatort. Kosten für die Anfahrt oder Rückfahrt werden nicht erstattet.

Die An- und Abreise der Teilnehmer erfolgt nicht auf Verantwortung und Risiko des Veranstalters. Wir gestatten unserem Kind in Fällen (z.B. Arztbesuch, Transport vom Treffpunkt zur Veranstaltung oder zu anderen Veranstaltungen) im Fahrzeug des Betreuers oder anderer beauftragter Personen oder einem anderen privaten Fahrzeug, auf eigene Gefahr mitzufahren und verzichten bei Unfällen außer im Falle von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit gegenüber Fahrer und Halter des Kraftfahrzeuges auf Ersatz aller etwaiger Schäden, soweit diese nicht durch eine Versicherung auszugleichen sind. Ist zudem ein Dritter schadenersatzpflichtig, so beschränkt der Mitfahrer seine Schadenersatzforderung gegen den Dritten auf den Teilbetrag, welcher dem Maß der Mithaftung des Dritten entspricht.

Es wird auf die Einhaltung des Jugendschutzgesetzes (D) geachtet und in diesem Rahmen für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre kein Alkohol und kein Rauchen gestattet. Diebstahl, der Besitz oder die Anwendung von Waffen oder Drogen bzw. das Androhen oder Anwenden von Gewalt führen zum sofortigen Ausschluss der Veranstaltung. Bei Veranstaltungen auf Zelt - oder Campingplätzen besteht in den Zelten generelles Rauchverbot und Verbot für offenes Feuer. Bei Veranstaltungen in Jugendherbergen, Vereinsheimen, Verbandsheimen und sonstigen Gebäuden sind grundsätzlich die jeweiligen Hausordnungen oder Lagerordnungen zu beachten.

Für alle Fälle, in denen der / die Teilnehmer/in in unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder Anderen (Dritten) einen Schaden zufügt, werden die Aufsichtspersonen und Veranstalter, soweit keine Versicherung eintritt, von jeder Verantwortung freigestellt und gegenüber diesen keine vertraglichen oder deliktrechtliche Ansprüche aus etwaiger Verletzung der Aufsichtsperson erhoben.

Ich genehmige dem S.F.V. Flossweg Fotos, die während der Veranstaltung von meinem Kind entstehen, auf der Homepage, in den Medien (Zeitung), Privaten Veranstaltungen des Vereins oder im Flyer zu veröffentlichen. Eine Weitergabe an andere ist nicht zulässig.

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten

Für die Dauer der Veranstaltung übertrage ich dem Leiter der Veranstaltung bzw. seinem ständigen Vertreter die Aufsichtspflicht für mein Kind. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die es verursacht, hafte. Des Weiteren verpflichte ich mich mein Kind bei groben Verstößen gegen die Anordnungen des Betreuers unverzüglich abzuholen. Sollte dies nicht möglich sein, darf es auf meine Kosten zurückgeschickt werden. Im Falle einer Krankheit oder Unfalls stimme ich - soweit möglich nach vorheriger telefonischer Rücksprache - einer erforderlichen ärztlichen Behandlung ggf. auch einer Operation, wenn dieses nach ärztlichem Ermessen erforderlich ist, zu.

Ich verpflichte mich, mein Kind auf die oben genannten Punkte hinzuweisen.

Ort/Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
-----------	---

Bitte geben Sie die ausgefüllte Anmeldung kurzfristig zurück. Sollt diese nicht bei beginn der Veranstaltung vorliegen ist eine Teilnahm ausgeschlossen!!!