



Anmeldeformular zum Trainingscamp

23. April – 24. April 2014

Name: Vorname: Geb.datum:

Straße: PLZ, Ort:

Schule: Klasse:

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten:

Erziehungsberechtigter telefonisch erreichbar:

E-Mail-Adresse:

Krankenkassenversicherung bei:

Meine Tochter/mein Sohn ist Mitglied in einem Sportverein ja nein
Zutreffendes bitte unterstreichen

Meine Tochter / mein Sohn kann schwimmen: ja nein
Zutreffendes bitte unterstreichen

Meine Tochter/mein Sohn darf allein nach Hause gehen: ja nein
Zutreffendes bitte unterstreichen

Mit der Unterschrift eines Erziehungsberechtigten wird der Teilnahme an dem Trainingscamp zugestimmt.

Können Kinder auf Grund von gesundheitlichen Problemen nicht an bestimmten sportlichen Aktivitäten teilnehmen, haben Allergien oder müssen Medikamente

einnehmen, so ist dies bei der Anmeldung mitzuteilen.

Eltern haften für Ihre Kinder.

Jena, den

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten, der sich oben eingetragen hat