

Sportlager Pepelow 06.-11.08.2017

Anmeldeformular

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an: E-Mail: juniorteam-mv@web.de
Fax: 0385-761 76 31
Anschrift: Sportjugend M-V im LSB M-V e.V.
Wittenburger Str. 116
19059 Schwerin

Mein Kind nimmt an dem Sportlager in Pepelow in der Zeit vom 06.08.17 bis 11.08.17 teil.

Ich werde den Unkostenbeitrag von **100,-€ p.P.** umgehend nach Erhalt der Anmeldebestätigung überweisen.

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____
geb.am: _____

2. Angaben zu einem Elternteil bzw. gesetzl. Vertreter

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Hausnr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel. 1.: _____
2.: _____

3. Angaben zur Versicherung

Name der Krankenversicherung: _____
Versicherungs-Nr.: _____

4. Besonderheiten des Kindes, wie z.B.:

(zutreffendes bitte unterstreichen)

Allergien, Anfallsleiden, Asthma, Hautekzem, Bettnässer, Bluter, Diabetiker Bemerkungen /
mitgeführte Medikamente

5. Besonderheiten in bestimmten Lebenssituationen Was soll gemacht bzw. beachtet werden!

z.B. Angst vor Dunkelheit, Höhenangst, Nachtwandler, hyperaktiv, Essgewohnheiten,
Schlafstörung, Heimweh usw.

6. Besonderheiten des Kindes hinsichtlich des kulturellen und religiösen Hintergrundes

z.B. Gebetszeiten, Ernährungsgewohnheiten, Kleidung, Freizeitaktivitäten usw.

7. Mein Kind spricht folgende Sprachen:

8. Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?

Ja

Nein



Bitte beachten! Sollte Ihr Kind am Abreisetag durch eine andere Person mitgenommen werden, dann erteilen Sie dieser Person

Name: _____ Vorname: _____

hiermit die Vollmacht.

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir ohne Ihre schriftliche Erlaubnis das Kind nicht an fremde Personen übergeben. Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass die Kinder sich nicht in Einzelbetreuung befinden, sondern in der Gruppe durch eine Betreuerin oder einen Betreuer betreut werden.

Dieses Anmeldeformular gilt als verbindliche Anmeldung. Wenn das Anmeldeformular beim Landessportbund eingegangen ist erhalten sie eine Anmeldebestätigung mit den dazugehörigen Zahlungsinformationen. Sollte kein Platz mehr frei sein Wird ihr Kind auf eine Nachrückliste gesetzt. Bitte bedenken sie, dass wir nur 40 freie Plätze zur Verfügung haben.

Ich bin damit einverstanden, dass ggf. zu Dokumentationszwecken Bild- und Tonaufnahmen gemacht und im Internet sowie in den Printmedien der Sportjugend MV veröffentlicht werden.

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben meines Kindes wahrheitsgemäß sind:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten