

Anmeldeformular zum Schwimm- und Bewegungscamp in Gols

Hiermit melde ich mein Kind bzw. meine Kinder zum Schwimm - und Bewegungscamp in Gols verbindlich an :

- Camp I: vom 15.-19.07.2024
- Camp II: vom 22.-26.07.2024

- Vor- und Nachname des 1. Kindes: _____
- Vor- und Nachname des 2. Kindes: _____
- Vor- und Nachname des 3. Kindes: _____

- Ich stimme der Erfassung und Verwendung der angegebenen Daten im Zusammenhang mit dem Schwimm - und Bewegungscamp zu. Die Zustimmung ist für die Teilnahme erforderlich.
- Ich erkläre mich einverstanden, dass die von meinem/n teilnehmenden Kind/ern gemachten Bild-, Ton- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen (z.B. Webseiten, Social Media), für die Darstellung und Dokumentation dieser Veranstaltung unentgeltlich genutzt werden können. Die Zustimmung für die Teilnahme ist erforderlich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der unten angeführten Angaben und akzeptiere die unten angeführten Hinweise auf Seite 3 .

Ort, Datum

Unterschrift der* s Erziehungsberechtigte* n

ERZIEHUNGS und/oder AUFSICHTSBERECHTIGTE

Vor- und NACHNAME (Bezug zum Kind, z.B. Mutter)

Telefonnummer

E-Mail -Adresse für die Übermittlung der Kontaktdaten und von Informationen zum Schwimm - und Bewegungscamp in Gols:



ANGABEN zum 1. KIND

VOR- und NACHNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

VERPFLEGUNG: gemischt vegetarisch

SCHWIMMKENNTNISSE: sehr gut gut mäßig keine

WELCHES SCHWIMMABZEICHEN: _____

T-SHIRT GRÖSSE: _____

Gibt es bekannte ALLERGIEN, LEBENSMITTELINTOLERANZEN, ERKRANKUNGEN oder andere GESUNDHEITLICHE BEEINTRÄCHTIGUNGEN bzw. sind MEDIKAMENTE einzunehmen?*

ja nein

ANGABEN zum 2. KIND

VOR- und NACHNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

VERPFLEGUNG: gemischt vegetarisch

SCHWIMMKENNTNISSE: sehr gut gut mäßig keine

WELCHES SCHWIMMABZEICHEN: _____

T-SHIRT GRÖSSE: _____

Gibt es bekannte ALLERGIEN, LEBENSMITTELINTOLERANZEN, ERKRANKUNGEN oder andere GESUNDHEITLICHE BEEINTRÄCHTIGUNGEN bzw. sind MEDIKAMENTE einzunehmen?*

ja nein

ANGABEN zum 3. KIND

VOR- und NACHNAME: _____

GEBURTSDATUM: _____

VERPFLEGUNG: gemischt vegetarisch

SCHWIMMKENNTNISSE: sehr gut gut mäßig keine

WELCHES SCHWIMMABZEICHEN: _____

T-SHIRT GRÖSSE: _____

Gibt es bekannte ALLERGIEN, LEBENSMITTELINTOLERANZEN, ERKRANKUNGEN oder andere GESUNDHEITLICHE BEEINTRÄCHTIGUNGEN bzw. sind MEDIKAMENTE einzunehmen?*

ja nein

* Sind Allergien, Lebensmittelintoleranzen, Erkrankungen oder sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen bekannt oder müssen Medikamente eingenommen werden, ist unbedingt mit uns (nagyivett1987@gmail.com oder 0650/9848916) Kontakt aufzunehmen.

WEITERE HINWEISE

VERSICHERUNG/HAFTUNG:

Die Teilnahme am Schwimm- und Bewegungscamp erfolgt auf eigene Gefahr und Risiko. Der * Die Erziehungs- bzw. Aufsichtsberechtigte nimmt im Namen des* r Minderjährigen zur Kenntnis, dass der Veranstalter keine Haftung für Unfälle übernimmt, und hat selbständig für einen ausreichenden Versicherungsschutz für Unfälle und Ähnliches zu sorgen. Die Versicherung gegen Unfall oder Haftpflicht ist sohin Angelegenheit des*r Teilnehmers *in bzw. deren Erziehungs- bzw. Aufsichtsberechtigten.

KRANKHEIT:

Sollte das Kind aufgrund einer Verletzung oder Erkrankung während des Schwimm- und Bewegungscamps nicht mehr teilnehmen können, ist das Kind ehestmöglich vom * n der Erziehungsbe rechtigten abzuholen, da die Aufsichtspflicht nicht mehr durchgehend erfüllt werden kann. Bereits geleistete Zahlungen können nicht rückerstattet werden.

AUFSICHTSPFLICHT:

Die Aufsichtspflicht beginnt mit persönlicher Übergabe des Kindes an das Betreuersteam. Die Aufsichtspflicht endet mit persönlicher Übergabe durch das Betreuersteam an eine* n Erziehungsberechtigte* n.

MOBILTELEFONE und (WERT-)GEGENSTÄNDE:

Um Verlust/Beschädigung dieses Wertgegenstandes vorzubeugen und auch die Kommunikation innerhalb der Gruppe zu fördern, gilt folgendes: Mobiltelefone dürfen mitgenommen werden, allerdings soll die Verwendung die Ausnahme darstellen.

Für persönliche (Wert -)Gegenstände kann keine Haftung übernommen werden. Sollte ein Gegenstand gefährlich oder unpassend sein (z.B. Messer, spitzer Gegenstand), behält sich das Betreuersteam vor, dieses bis zum Ende des Schwimm- und Bewegungscamps zu verwahren und an den * die Erziehungsberichtigte * n zu übergeben.

FOTOS/VIDEOS:

Es wird darauf hingewiesen, dass während des Schwimm- und Bewegungscamps Fotos bzw. Videos gemacht und veröffentlicht werden können. Der * Die Erziehungs- bzw. Aufsichtsberechtigte stimmt dem zu.

Bei ständigen bzw. groben Verstößen können Kinder vorzeitig nach Hause geschickt werden. Die entstehenden Kosten (einschließlich Begleitperson) sind vom Erziehungsberechtigten zu tragen.

Um Ihr Kind bzw. Ihre Kinder zum Schwimm- und Bewegungscamp anzumelden, ist Seite 1-2 des Anmeldeformulars vollständig ausgefüllt

bis 03. Juni 2024 an nagyivett1987@gmail.com zu übermitteln.

Im Anschluss erhalten Sie eine Bestätigung der Anmeldung sowie die Kontodaten für die Überweisung des Unkostenbeitrages von €245,- je Kind.