Anmeldung bitte bis 28. Mai 2021

zurück an jugend@dsb.de

Deutscher Schützenbund e.V.

Jugendsekretariat

Lahnstraße 120

65195 Wiesbaden

Tel: 0611-46807-21

Fax: 0611-46807-60

E-Mail: jugend@dsb.de

|  |  |
| --- | --- |
| Lehrgangstitel / Nr.  | Länderkampf im Rahmen des Dt. Französischen Jugendwerkes |
|   | 2021 in Suhl |
| Verein / Landesverband:  | ................................................................................................................................... |
| Name, Vorname: | ................................................................................................................................... |
| Geburtsdatum: | ................................................................................................................................... |
| PLZ, Ort: | ................................................................................................................................... |
| Straße: | ................................................................................................................................... |
| Telefon / Handy: | ................................................................................................................................... |
| E-Mail: | ………………………………………………………………………………………… |
| Name d. Erziehungsber. | ................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| Ungefähre Ankunftszeit in Suhl: | ....................................................................................... |
| T-Shirt Größe: | ....................................................................................... |

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, an der gesamten Maßnahme teilzunehmen, sofern es meine körperlichen Voraussetzungen zulassen, sowie den zum Gruppenbestand notwendigen Anordnungen der Gruppenleiter zu folgen.

Mit der Unterschrift erkenne ich die ALLGEMEINEN TEILNAHMEBEDINGUNGEN für Lehrgänge der DSJ (<https://www.dsb.de/der-verband/service/downloads/formulare/>) an.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift des Teilnehmer\*in |

**Bestätigung des Landesverbandes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Stempel und Unterschrift |

# Einverständniserklärung bei minderjährigen Teilnehmer\*innen:

Mein(e) /Unser(e) Sohn/Tochter ..................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nimmt an der Veranstaltung: |  DFJW-Länderkampf 2021 in Suhl | teil. |

Er/Sie ist gesund und frei von ansteckenden Krankheiten bzw. unterliegt nachfolgenden körperlichen Schwächungen (z.B. Kreislaufschwäche, gerade verheilter Armbruch, Wachstumsstörungen, Allergien etc.):

|  |
| --- |
| ................................................................................................................................................................................ |

Er/Sie nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

|  |
| --- |
| ................................................................................................................................................................................ |
| Letzte Tetanus Schutzimpfung am: |  ........................................................................... |

Mein(e)/Unser(e) Sohn/Tochter

- darf am gemeinsamen Baden im Hallen-/Freibad teilnehmen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ja | 🞎 | nein | 🞎 | Schwimmer | 🞎 | Nichtschwimmer | 🞎 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - darf am gemeinsamen Sport teilnehmen | ja | 🞎 | nein | 🞎 |
| - darf sich nach vorheriger Abmeldung beim Gruppenleiter in der Freizeit in Kleingruppen von mindestens 2 Personen von der Gruppe entfernen (z.B. Stadtbummel, Besuch eines Freizeitparks) | ja | 🞎 | nein | 🞎 |

Während des Veranstaltungszeitraumes bin ich/sind wir unter der nachfolgenden Anschrift und Telefonnummer zu erreichen:

|  |
| --- |
| ............................................................................................... |
| ............................................................................................... |
| ............................................................................................... |

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter bei wiederholten oder groben Verstößen gegen die Anweisungen der Gruppenleiter auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Erziehungsberechtigten\* / des Alleinerziehungsberechtigten |

\* Besteht ein gemeinsames Sorgerecht, ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich.