



Deutsche
SchützenJugend



Deutscher Schützenbund e.V.
Christine Vogel
Lahnstr. 120
65195 Wiesbaden-Klarenthal
Tel.: 0611-46807-441
Fax: 0611-46807-449
E-Mail: vogel@dsb.de

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Vor- und Nachname:	
für Lehrgangsnummer:	
Datum:	
Tel./mobil:	
E-Mail:	
Disziplin:	
Anreise zum Lehrgang:	ca.Uhr
Bemerkungen:	



Deutsche
SchützenJugend



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für den Lehrgang:

_____ ist gesund und **frei von ansteckenden Krankheiten.**
Name

Bitte angeben, ob Allergien oder **Medikamentenunverträglichkeiten** bestehen oder sonstige Hinweise, beispielsweise bezüglich der Ernährung (Diabetes, Vegetarier/in etc.) zu beachten sind.

Letzte Tetanus – Schutzimpfung am:

Ich/wir erkläre/n mich/uns hiermit einverstanden, dass sich mein/unser Kind an allen gemeinsamen, offiziellen Veranstaltungen (Wanderungen, Ausfahrten, Spiele) im Rahmen der Jugendbegegnung beteiligt.

- mein/unser Kind kann sich während der üblichen Freizeit (*das sind Zeiten, in denen keine gemeinsamen Veranstaltungen der Gruppe stattfinden*) nach jeweiliger Überprüfung und im Einverständnis mit dem Betreuer von der Gruppe entfernen darf.

Ja nein

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass bei einem Zeckenbefall meines Kindes: das Freizeitbetreuerteam unmittelbar die Zecke entfernt.

Ja nein

- Ich gebe mein Einverständnis, dass meine Telefonnummer sowie das Geburtsdatum in einer Teilnehmerliste veröffentlicht werden

Ja nein

- Ich stimme der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den satzungsgemäßen Aufgaben und Zwecken des Deutschen Schützenbundes entspricht.

Ja nein

- Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir die ALLGEMEINEN TEILNAHMEBEDINGUNGEN für Freizeit-Lehrgänge der Deutschen Schützenjugend und des Deutschen Schützenbundes an.

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