

# SC Germania List von 1900 e.V.

## Anmeldeformular



Bitte das ausgefüllte Anmeldeformular an per E-Mail an [ricarda.pluempe@outlook.de](mailto:ricarda.pluempe@outlook.de) oder bei Stephan Niedung (Trainer) abzugeben. Pro Kind ist ein Anmeldeformular auszufüllen.

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind verbindlich an zum:

**JuKi-Handball-Camp (SC Germania List)**

Sommer 2021

vom 27.08.2021 bis 29.08.2021

### 1. Allgemeine Angaben zum Kind

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ( ) männlich ( ) weiblich ( ) divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

T-Shirt Größe: **152** ( ) **164** ( ) **S** ( ) **M** ( )

### 2. Medizinisches und Rechtliches

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende **Allergien** (z.B. Tiere, Medikamente, Lebensmittel):

\_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende **chronische Erkrankung / gesundheitliche Probleme**:

\_\_\_\_\_

Mein Kind benötigt regelmäßig folgende **Medikamente**: (Name des Medikaments und Art / Anzahl der Einnahme / Anwendung)

\_\_\_\_\_



Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein Kind bei Kopfschmerzen, Insektenstichen oder bei Schürfwunden etc. mit den haushaltsüblichen Medikamenten, wie Paracetamol, Pflastern oder Wund- und Heilsalben etc. von den Gruppenleitern behandelt wird.

Ja ( )            Nein ( )

Es besteht...

- eine Haftpflichtversicherung:

Ja ( )            Nein ( )            Bei Ja: Versicherung: \_\_\_\_\_

- eine gültige Tetanusimpfung:

Ja ( )            Nein ( )            Bei Ja: Datum der Impfung: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist SchwimmerIn?

Ja ( )            Nein ( )            Bei Ja: Abzeichen \_\_\_\_\_

Folgende Besonderheiten sind bei den Mahlzeiten zu berücksichtigen?  
(bspw. vegan ohne Schweinefleisch, vegetarisch etc.)

\_\_\_\_\_

Die Abreise unseres Kindes erfolgt:

**Eigenständig ( )            Abholung ( )** durch: \_\_\_\_\_

Der SC Germania List von 1900 e.V. erstellt während der Veranstaltung Film und Fotoaufnahmen, die für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins eingesetzt werden. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen, die mein Kind zeigen in den Medien des Vereins eingesetzt werden. Ich / Wir können diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an:

Ja, ich stimme zu ( )            Nein, ich stimme nicht zu ( )

### 3. Angaben zu dem/den Erziehungsberechtigten

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Notfallnummer für die Zeit im Handballcamp: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

(Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben eintragen!)



#### **4. Verpflichtungen und Einverständnis**

Mit der Unterschrift versichern wir die Richtigkeit der oben getroffenen Angaben. Ebenso übertragen wir durch die Unterschrift der Campleitung und den GruppenleiterInnen die Betreuung unseres / unserer Kinder.

Uns ist bewusst, dass die GruppenleiterInnen bei grobem Fehlverhalten unseres Kindes, nach Absprache mit der Campleitung, dieses jederzeit auf eigene Kosten nach Hause schicken können. Des Weiteren wurde das Kind von uns angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten. Rauchen und der Genuss von Alkohol sind für TeilnehmerInnen verboten.

Für Schäden, die fahrlässig durch mein Kind (mit-) verursacht werden, besteht keine Haftung durch den Veranstalter. Es ist uns bekannt, dass die Erstversorgung sowie das Behandeln kleinerer Blessuren durch medizinisch nicht geschultes Personal durchgeführt werden.

Bei Verletzungen, die nicht vor Ort eingeschätzt werden können, wird das Kind im Krankenhaus versorgt. Hierbei übernehmen wir als Erziehungsberechtigte die Behandlungskosten. Mein Kind wird an der Reise nur teilnehmen, wenn es zu deren Beginn gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist. Außerdem haben wir zur Kenntnis genommen, dass persönliche Angaben des Kindes zum Zwecke der Zuschussgewährung an den Förderverein weitergegeben werden.

Durch die Unterschrift wird zudem bestätigt, dass die Anlagen zu Datenschutz und Reiserecht gelesen wurden und akzeptiert werden.

#### **5. Datenschutzerklärung**

Die oben persönlichen Angaben werden für die Durchführung der Veranstaltung benötigt. Soweit keine gesetzliche Aufbewahrungsfrist existiert, werden die Daten gelöscht, sobald eine Speicherung nicht mehr erforderlich, bzw. das berechtigte Interesse an der Speicherung erloschen ist. In Einzelfällen kann es zu einer längeren Speicherung von einzelnen Daten kommen (z. B. Veranstaltungsdaten, Zuschüsse zu Veranstaltungen).

Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung bestätigt.

#### **6. Teilnahmegebühr**

Ich / Wir haben zur Kenntnis genommen, dass pro Kind ein Betrag in Höhe von 35,00 EUR für die Teilnahme an der Veranstaltung anfällt. Nach Eingang des Anmeldeformulars wird die Teilnahmemöglichkeit geprüft. Bei Bestätigung der Teilnahme wird der Betrag fällig.

---

Ort, Datum - Unterschrift eines oder beider Erziehungsberechtigten