



Anmeldung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	

an den Gruppenstunden der Kinder- und Jugendgruppe des Gartenbauverein Schiltberg e.V. teilnimmt.

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien:

.....
.....

und muss folgende Medikamente einnehmen:

.....
.....

Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis:

Zur Präsentation der vielfältigen Aktivitäten des Gartenbauvereins Schiltberg e.V. räume ich diesem das Recht ein, dass von meinem Kind im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Bildaufnahmen gemacht und für Vereinszwecke veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Jugendlichen
(ab 14 Jahren notwendig)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten