Anmeldung für Teilnehmer*innen Anmeldeschluss 14. Juni 2024



Abenteuerfreizeit Volkersberg 27. Juli - 03. August 2024 Diözesanverband

Hiermit melde ich mein Kind zur DJK-Ab □ Junge □ Mädchen	enteuerfreiz	eit auf	dem V	olkers	sberg an:	
Vor- und Zuname:		•••••	•••••			•••••
Straße:		Tel.Nr.	•••••			•••••
PLZ, Wohnort:		Gebd	atum: .	•••••		•••••
E-Mail (freiwillig):		•••••	•••••	•••••		•••••
DJK-Verein:	l	Landkr	eis:	•••••		•••••
Ich erkläre mich einverstanden, dass sic anstaltungen im Rahmen des Ferienlagers			_		en, offiziellen ' Nein	Ver-
Wir haben eine private Haftpflichtversic	:herung:		JA		Nein	
Zusätzlich benötigen wir noch folgen	ide Angaber	ı:				
Mein Kind ist: \square Nichtschwimmer \square	unsicherer S	Schwim			nerer Schwimm hwimmabzeichen Bror	
Mein Kind ist krankenversichert bei:		•••••	•••••	•••••		
Name des Versicherten:		•••••	•••••	•••••		•••••
Versicherungsnummer:		•••••	•••••	•••••		•••••
Wann bekam Ihr Kind die letzte Tetanus	impfung? Dat	tum:	•••••	•••••		
Gesundheitliche Besonderheiten (Einnahr	ne von Medik	amente	en, Diä	t, Alle	rgie usw.):	
		•••••	•••••	•••••		•••••
Sonstige Hinweise:		•••••	•••••	•••••		•••••
<u>Hinweis</u> : Bilder und Filme, die während d zeitungen sowie zu verbandsinternen Zw öffentlicht werden. Zur Bildung von Fah weitergegeben. Mit der Anmeldung wird	ecken (Home orgemeinscha	:page, l ften w	Facebo verden	ok, Ve außer	erbandsorgan)	ver-
Ort. Datum					sberechtiate	•••••

DJK-Sportjugend Kilianeum Ottostr. 1





Abenteuerfreizeit der DJK-Sportjugend vom 27. Juli bis 03. August 2024

Anmeldung für Betreuer*innen

ANMELDUNG bis spätestens 07. Juni 2024!

Ich nehme an der A	Abenteuerfreizeit vom 27.07 03.08.2024 teil:	□ JA	□ NEIN
Ich nehme am Betr	euer*innentreffen am 15. Juni 2024 teil:	□ JA	□ NEIN
Vor- und Zuname	2:		
Straße:			
PLZ, Wohnort:			
Gebdatum:	Tel.Nr.:		•••••
E-Mail:			
DJK-Verein:			
Ort, Datum:			
Unterschrift: (bei unter 18-Jähri	gen bitte auch die Unterschrift der Erziehungsb	 erechtigt	 en!)