

Anmeldung:



Hiermit melde ich meine Tochter/
meinen Sohn an:

Karl-Medler-Straße 19
36088 Hünfeld
Telefon: 0 66 52 - 74 86 05
Telefax: 0 66 52 - 79 48 84
A.Weller@DRK-Huenfeld.de

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich (bitte ankreuzen!)

Name des/ der

Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

E-Mail: _____

Wollen Sie über zukünftige Veranstaltungen per Mail informiert werden? Ja Nein

Notfallkontakt: _____ **Telefon:** _____

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? Ja Nein

Leidet Ihr Kind unter Allergien? Ja Nein

Welche?: _____

Leidet Ihr Kind an Krankheiten? Ja Nein

Welche?: _____

Müssen Medikamente eingenommen werden? Ja Nein

Welche, wann, wie oft, etc.?: _____

Mein Kind ist Vegetarier/ in: Ja Nein

Ich stimme der Nutzung von Fotos meines Kindes zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Flyer, interne Verbandszeitung) des Deutschen Roten Kreuzes (DRK) zu. Ja Nein

Weitere Informationen:

Ich bin darüber informiert, dass meine Tochter/ mein Sohn sowie ggf. notwendige BegleiterInnen auf meine Kosten nach Hause geschickt werden, falls durch ihr/ sein Verhalten die Veranstaltung gefährdet ist.

Ort und Datum: _____

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten: _____