Rüstzeitpass Alltagsrüstzeit 12.-14. Juli 2022 | Kosten: 10 Euro für die Verpflegung.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Notfallanschrift, wo Sie während der Freizeit im Notfall zu erreichen sind. Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten angeben, die Sie erreichen können:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift/Telefon: _____

_____

Wichtige Telefonnummer, um während der Rüstzeit eine/n Erziehungsberechtigte/n zu erreichen:

Name: _____

_____

Name: _____

_____

Krankenversicherung:

Bei: _____

Name des Versicherten:

_____

Gibt es individuelle Besonderheiten, auf die zu achten ist? z.B. Allergien, chronische Erkrankungen, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Medikamente, Ernährung usw. ☐ keine ☐ ja

Welche: _____

_____

_____

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten

☐ keine ☐ ja

☐ die Teilnehmerin, der Teilnehmer kümmert sich selbst darum

☐ die Gruppenleitenden sollen auf die Einnahme achten

☐ die Medikamente müssen kühl gelagert werden

Bitte geben Sie die einzunehmenden Medikamente an und wann und wie häufig diese eingenommen werden müssen:

Unser Kind darf alleine nach Hause gehen.

☐ ja

☐ nein

Zeckenbisse

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Zecken von einem Mitarbeitenden entfernt werden.

☐ Zecken dürfen nur von einem Arzt entfernt werden.

<u>Einverständniserklärung und verbindliche Zusage zur Teilnahme und Kostenübernahme</u>

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden bin. Weiterhin bestätige ich, dass ich die Angaben im Freizeit-& Rüstzeitpass vollständig und sachlich richtig ausgefüllt habe. Zusätzlich bestätige ich, die Teilnahmekosten entsprechend der Ausschreibung oder den (schriftlichen) Abmachungen zu übernehmen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Teilnehmende*r: _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten: _____