



Württembergischer Schützenverband 1850 e.V.
Andreas Fugel
Fritz-Walter-Weg 19
70372 Stuttgart

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Lehrgang: _____
Lehrgangsnummer: _____
Datum: _____
Ort: _____

Vor- und Nachname: _____
geb. am: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Tel. dienstlich/privat/mobil: _____
E-Mail: _____

Landesverband: _____
Verein: _____
Disziplin: _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



A Minderjährige Teilnehmer/in

Mein/Unser Kind ist gesund und **frei von ansteckenden Krankheiten**.

Bemerkungen

Bitte angeben, ob Allergien oder **Medikamentenunverträglichkeiten** bestehen oder sonstige Hinweise, beispielsweise bezüglich der Ernährung (Diabetes, Vegetarier/in etc.) zu beachten sind.

Letzte Tetanus – Schutzimpfung am: _____

Während des Begegnungsaufenthaltes werde/n ich/wir unter folgender Anschrift und Telefonnummer zu erreichen sein oder es kann eine Nachricht abgegeben werden unter:

Ich/wir erkläre/n mich/uns hiermit einverstanden, dass sich mein/unser Kind an allen gemeinsamen, offiziellen Veranstaltungen (Wanderungen, Ausfahrten, Spiele) im Rahmen der Jugendbegegnung beteiligt; auch am Baden und Schwimmen.

Mein/unser Kind ist: _____ Nichtschwimmer _____ Freischwimmer _____ Fahrtenschwimmer _____ Rettungsschwimmer _____

- Ich bin/wir sind nicht einverstanden/damit einverstanden, dass sich mein/unser Kind während der üblichen Freizeit (das sind Zeiten, in denen keine gemeinsamen Veranstaltungen der Gruppe stattfinden) nach jeweiliger Überprüfung und im Einverständnis mit dem Betreuer von der Gruppe entfernen darf. (Nicht zutreffendes bitte streichen)
- Ich gebe mein Einverständnis, dass meine Telefonnummer sowie das Geburtsdatum in einer Teilnehmerliste veröffentlicht werden.

Ja	Nein
----	------

- Mit der Unterschrift erkenne/n ich/wir die ALLGEMEINEN TEILNAHMEBEDINGUNGEN für Lehrgänge des Württembergischen Schützenverbandes 1850 e.V. an.

Sonstige Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten
