

Anmeldebogen

für Ferienfreizeiten des Deutschen Familienverbandes

Deutscher Familienverband e. V.
Landesgeschäftsstelle Thüringen
Am Drosselberg 24, 99097 Erfurt
Tel.: 0361/ 41 72 001
Fax: 0361/ 42 33 073

Bankverbindung:

Sparkasse
Bankleitzahl:
Kontonummer:

Mittelthüringen
820 510 00
130 085 820

Bitte in Druckschrift ausfüllen und für jedes Kind einen gesonderten Bogen verwenden!

Kind:

Name : geb.:

Vorname: Geschlecht:

Schultyp / Klasse:

Teilnahme an der Freizeit:

vom: bis: in:

Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon-privat:

Telefon-dienstl.:

Telefon-Handy:

Zutreffendes ankreuzen

Für mein Kind besteht eine Haftpflichtversicherung:

Wir sind Mitglied im Deutschen Familienverband:

Wir möchten dem Deutschen Familienverband beitreten:

Angaben zur Krankenversicherung:

Krankenkasse:

Hauptversicherter/Geburtsjahr:

Informationen zum Gesundheitszustand meines Kindes, die für die Betreuer während der Ferienfreizeit wichtig sind (z. B. Ernährungsbesonderheiten, chronische Erkrankungen, Allergien, Medikamenteneinnahme, Verhaltensauffälligkeiten, Bettnässen):
.....
.....
.....
.....
.....

letzte Tetanusimpfung:

Ich erteile die Erlaubnis für:

Zutreffendes ankreuzen

| | | | |
|-----------|--------------------------|---|--------------------------|
| Baden | <input type="checkbox"/> | Freien Ausgang | <input type="checkbox"/> |
| | | (für Kinder ab 10 J., in kl. Gruppen, max. 2 Std.) | |
| Schwimmen | <input type="checkbox"/> | Selbstbringer | <input type="checkbox"/> |
| | | (zum Ferienort) | |
| Radfahren | <input type="checkbox"/> | Selbstabholer | <input type="checkbox"/> |
| | | (vom Ferienort) | |
| Reiten | <input type="checkbox"/> | | |

Abfahrt: Erfurt / Windischholzhausen - Parkplatz

Zusteiger in: (laut Vorgabe)

Mein Kind möchte gemeinsam mit
untergebracht werden.

Erklärung:

Ich habe von den beigegeführten Hinweisen und Teilnahmebedingungen Kenntnis genommen und mein Kind informiert. Ich versichere, dass ich mitteilen werde, wenn in der Wohngemeinschaft des Kindes in den letzten vier Wochen vor Antritt der Reise ansteckende Krankheiten vorkommen sollten.

.....
Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Angaben werden nach Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt.