**Verbindliche Anmeldung für die Veranstaltung**

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn **verbindlich** für die Veranstaltung an.

Die Veranstaltung findet vom **TT. – TT.MM.JJJJ** im **Ort** statt. Anmeldeschluss: TT.MM.JJJJ

Name des Kindes ............................................................................

Geschlecht (m/w/d) ………………………………………………………………………..

Logo des Veranstalters oder der Veranstaltung

Straße ............................................................................

Plz, Ort ............................................................................

Geburtsdatum ............................................................................

Email Kind o. Eltern ............................................................................

Verein ............................................................................

Optional:

Instrument ............................................................................

Musiker:in seit (Jahr): ............................................................................

Niveau (D1,D2,D3) ............................................................................

Während der Veranstaltung sind wir (Erziehungsberechtigte) erreichbar unter:

Name Erziehungsber. ............................................................................

Straße ............................................................................

Plz, Ort ............................................................................

Telefon ............................................................................

**Bezahlung**

Der Teilnehmerbetrag von **00,00 Euro** pro Person

* wird von mir privat bezahlt
* wird in einem Sammelbetrag aller Teilnehmenden aus dem Verein vom Verein bezahlt

(Bitte treffen Sie hierzu interne Absprachen)

Bitte überweisen Sie den Betrag bis zum **TT.MM.JJJJ** auf folgendes Konto:

Empfänger

IBAN: DE00 0000 0000 0000 0000 00

BIC: XXXXXX00

Bankinstitut

**An- und Abreise**

Adresse der Veranstaltung

Haus

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Angaben zur An- und Abreise: Uhrzeiten, Treffpunkt bei gemeinsamer Fahrt, Ankunftszeiten bei eigenständiger Fahrt, Anreisemöglichkeiten

**Einverständniserklärung**

* Hiermit übertragen wir dem Team der Veranstaltung die Aufsicht und die Betreuung unseres Kindes für die Zeit vom TT. – TT.MM.JJJJ.
* Wir haben unsere(n) Tochter / Sohn angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung Folge zu leisten. Eine Haftung des Veranstalters bei selbstständigen Unternehmungen unseres Kindes, die nicht von der Leitung oder dem Team angesetzt sind, besteht nicht.
* Uns ist bekannt, dass der Veranstalter die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern ihr:sein Verhalten die Durchführung der Veranstaltung oder sich selbst gefährdet.
* Während der Veranstaltung werden Foto- und ggf. auch Videoaufnahmen für die Öffentlichkeitsarbeit (Presse, Homepage, Social Media etc.) gemacht. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem zu. Möchten Sie nicht, dass Ihr Kind fotografiert / gefilmt wird, dann streichen Sie bitte diesen Absatz durch. Die Rechte der Fotos / Videos liegen beim Veranstalter.
* Fortsetzung auf der 2. Seite

**Anmerkung**

Der Veranstalter übernimmt auf der Veranstaltung **für Wertgegenstände keinerlei Haftung**. Es besteht **keine** Möglichkeit die Wertgegenstände der Teilnehmenden wegzuschließen. Alle Gegenstände der Teilnehmenden werden in den jeweiligen Zimmern aufbewahrt. Es wird empfohlen den Kindern nur ein kleines Taschengeld mitzugeben. Angaben zur Instrumentenunterbringung.

Das Mitbringen von **alkoholischen Getränken ist verboten**. Der Veranstalter bittet die Erziehungsberechtigten ihre Jugendlichen vorab darauf hinzuweisen.

**Gesundheitsfragebogen**

Um in jeder Situation angemessen reagieren zu können, ist es notwendig, dass das Betreuerteam einige Informationen über Ihr Kind erhält. Die Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und im Anschluss an die Veranstaltung umgehend vernichtet.

**Schwimmen**

Unser(e) Tochter / Sohn kann schwimmen 🞏 Ja 🞏 Nein

Wir erlauben das Schwimmen (unter Aufsicht) 🞏 Ja 🞏 Nein

**Allergien**

Insektenallergie 🞏 Ja 🞏 Nein

Heuschnupfen 🞏 Ja 🞏 Nein

Sonstige Allergien ...........................................................................................................

**Medikamente**

Bringen Sie bitte die ausgefüllte Einverständniserklärung zur Vergabe von Medikamenten mit. Nur dann dürfen wir Ihrem Kind die Medikamente geben. Benötigt ihr Kind Unterstützung bei der Einnahme der Medikamente geben sie diese bitte bei der Anmeldung an den Medikamentenverantwortlichen

Unser(e) Tochter / Sohn nimmt regelmäßig Medikamente ein 🞏 Ja 🞏 Nein

Wenn ja, welches Medikament ..........................................................................................................

Sie / Er benötigt dabei Unterstützung 🞏 Ja 🞏 Nein

**Schutzimpfungen**

Wundstarrkrampf 🞏 Ja 🞏 Nein

Zecken (FSME) 🞏 Ja 🞏 Nein

**Sonstiges**

Lichtempfindlich / Sonnenbrand 🞏 Ja 🞏 Nein

Brillenträger / Kontaktlinsen 🞏 Ja 🞏 Nein

Hörgerät 🞏 Ja 🞏 Nein

**Ernährung**

Lebensmittelunverträglichkeit 🞏 Ja 🞏 Nein

Wenn ja, gegen ..........................................................................................................

Unser(e) Tochter / Sohn ist 🞏 Vegetarier / in 🞏 Veganer / in

**Krankenversicherung**

Unser(e) Tochter / Sohn ist versichert bei folgender Krankenkasse ...............................................................

Evtl. Krankenkosten werden während der Freizeit bezahlt und von den Erziehungsberechtigten anschließend wieder zurückerstattet.

**Sonstiges** (Krankheiten, Auffälligkeiten, Wissenswertes)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………..

Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigten