

Anmeldung und Einverständniserklärung

an das Jugendrotkreuz DRK SV Delbrück e.V.

Lehrgang / Seminar / Veranstaltung : _____

Vom _____ bis _____ (Bei mehreren Terminen der Veranstaltung gilt die Anmeldung ausschließlich für die ganze Veranstaltung)

Übernachtung: ja nein vegetarische Kost : ja nein

DRK-Kreisverband/Ortsverein/Schulsanitätsdienst: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Beruf: _____ Name der Krankenkasse: _____

Handy: _____ E-Mail: _____

Name/Vorname eines Erziehungsberechtigten: _____

Telefonisch während der Veranstaltung zu erreichen unter: _____

Krankheiten/Allergien/Besonderheiten: _____

Hiermit melde ich mich bzw. meine Tochter/meinen Sohn zu der o.g. Veranstaltung des Kreisverbandes Paderborn an.

Ich bin damit einverstanden, dass mich das DRK über neue Leistungen informieren darf. Ich kann dies jederzeit beim DRK-Kreisverband Paderborn e.V. schriftlich widerrufen. Ansonsten werden die oben eingetragenen Daten nur im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung erfasst bzw. verarbeitet.

Ich bin damit einverstanden, dass z.B. zu Zwecken der Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit Fotos von mir bzw. von meinem Kind gemacht und ggf. veröffentlicht werden:

Unerlaubte Einzelaktionen (Verstöße gegen die Hausordnung und gegen Anordnungen der Betreuer/innen) entbinden die Leitung von der Haftung.

Ich bin damit einverstanden, daß meine Tochter/mein Sohn zeitweise auch ohne Aufsicht der Leiter/innen (in kleinen Gruppen) die Freizeit verbringt. Für diese Einzelunternehmungen trägt die Leitung keine Verantwortung.

Ich nehme davon Kenntnis, dass sämtliche Privatgegenstände (z.B. Fahrräder, MP3-Player, Handys, Laptops), die zur Veranstaltung mitgebracht oder die während der Veranstaltung genutzt werden, durch das DRK/Jugendrotkreuz nicht gegen Verlust, Diebstahl oder Beschädigungen versichert sind. Es wird hierfür keine Haftung seitens des Jugendrotkreuzes, Kreisverband Paderborn, bzw. einzelner Leiter/innen übernommen.

Ich bin damit einverstanden, daß im Notfall ärztliche Maßnahmen, insbesondere auch lebensrettende Eingriffe, die vom Arzt am Maßnahmeort für dringend erforderlich gehalten werden im gegebenen Falle vorgenommen werden.

Kann bei kurzfristiger Absage (innerhalb von zwei Wochen vor Beginn der Veranstaltung) eines Teilnehmers der Platz nicht wieder belegt werden oder erscheint ein Teilnehmer nicht zur Veranstaltung, ist der Kreisverband berechtigt, eine Entschädigung in Höhe der entstandenen Ausfallkosten in Rechnung zu stellen.

Ort Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Ort Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten