

**Anmeldung – zur Veranstaltung der Wasserwacht Bad Aibling**

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Name, Vorname

geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Geburtsdatum Straße Hausnummer, PLZ Ort

an der Veranstaltung am XX.XX.XXXX von XX:XX Uhr bis XX:XX Uhr [ in Bad Aibling ] teilnimmt.

Damit diese Veranstaltung gut verläuft, benötigen wir noch einige Informationen:

Diese Person soll im Notfall informiert werden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Name, Vorname, Telefonnummer

Muss Ihr Kind während der Veranstaltung Medikamente einnehmen?

☐ Ja Welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Nein

Hat Ihr Kind Allergien oder Krankheiten?

☐ Ja Welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Nein

Hatte Ihr Kind in letzter Zeit Ohrenschmerzen oder eine Erkältung? ☐ Ja ☐ Nein

Kann Ihr Kind schwimmen? ☐ Ja ☐ Nein

Ernährt sich Ihr Kind vegetarisch? ☐ Ja ☐ Nein

Bei dieser Veranstaltung der Wasserwacht sind alle Teilnehmer, vorausgesetzt sie sind gemeldete Mitglieder, während der Dauer der gesamten Veranstaltung versichert. Sollte mein Kind den Anweisungen der Betreuer keine Folge leisten, so verpflichte ich mich, für alle daraus entstehenden Folgen die volle Verantwortung zu tragen. Die Räumlichkeiten, bzw. das Gelände dürfen während der gesamten Veranstaltung nicht verlassen werden. Bei Zuwiderhandlungen müssen alle Teilnehmer abgeholt werden.

Mit dieser Unterschrift genehmige ich, dass von meinem Kind Bild- und Tonmaterial erstellt, und dieses sowohl innerhalb des BRK als auch in der Öffentlichkeit veröffentlicht werden darf.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift