



Anmeldung zur Ferienfreizeit Arendsee (Preis: 130,- Euro) vom 23.06.2024 bis 30.06.2024

Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahreerhalten Ich ermächtige die Betreuer der Freizeit, im Krankheitsfall mein Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: Ja Nein Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer Abzeichen Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen Ja Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. Ja, bei Nein Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung Gereinfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Name, Vorname	□ weiblich	□ männlich
Telefon Privat Telefon dienstlich Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon) Krankenkasse, Name und Anschrift des Versicherten Besondere Hinweise für die BetreuerInnen (Allergien, Medikamente, Ernährung etc.) klärung Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahre	Geburtsdatum		
Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon) Krankenkasse, Name und Anschrift des Versicherten Besondere Hinweise für die BetreuerInnen (Allergien, Medikamente, Ernährung etc.) klärung Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahreerhalten Ich ermächtige die Betreuer der Freizeit, im Krankheitsfall mein Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: □Ja □ Nein Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen □Ja □ Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. □ Ja, bei □ Nein Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung der Ferienfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Anschrift		
Krankenkasse, Name und Anschrift des Versicherten Besondere Hinweise für die BetreuerInnen (Allergien, Medikamente, Ernährung etc.) klärung Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahre	Telefon Privat	Telefon dienst	tlich
Besondere Hinweise für die BetreuerInnen (Allergien, Medikamente, Ernährung etc.) *klärung Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahreerhalten Ich ermächtige die Betreuer der Freizeit, im Krankheitsfall mein Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: _Ja _ Nein Mein Kind ist _ Nichtschwimmer _ Schwimmer _ Abzeichen Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen _Ja _ Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert Ja, bei Nein Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Pressebericht Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung of Ferienfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon)		
Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahreerhalten Ich ermächtige die Betreuer der Freizeit, im Krankheitsfall mein Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: □Ja □ Nein Mein Kind ist □ Nichtschwimmer □ Schwimmer Abzeichen Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen □Ja □ Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. □ Ja, bei □ Nein Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung of Ferienfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Krankenkasse, Name und Anschrift des V	√ersicherten	
Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahreerhalten Ich ermächtige die Betreuer der Freizeit, im Krankheitsfall mein Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: Ja Nein Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer Abzeichen Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen Ja Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. Ja, bei Nein Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung Gerienfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Besondere Hinweise für die BetreuerInne	en (Allergien, Medikamente, Ernä	ährung etc.)
Mein Kind hat eine Tetanus Schutzimpfung im Jahreerhalten Ich ermächtige die Betreuer der Freizeit, im Krankheitsfall mein Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: Ja Nein Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer Abzeichen Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen Ja Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. Ja, bei Nein Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung Gereinfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	klärung		
Ich ermächtige die Betreuer der Freizeit, im Krankheitsfall mein Kind zu versorgen und alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer Abzeichen Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen Mein Kind ist Nein Mein Kind ist Hein Mein Kind ist Hein Hein Kind ist Hein Hein		ung im Jahre	erhalten
Mein Kind darf an dem unter Aufsicht stattfindenden Baden- auch in der See- teilnehmen: Ja Nein Mein Kind ist Nichtschwimmer Schwimmer Abzeichen Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen Ja Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. Ja, bei Nein Nein Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung ereinfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Ich ermächtige die Betreuer der Freize	eit, im Krankheitsfall mein Kind :	zu versorgen und alle nach
Mein Kind darf die Gruppe (nach Absprache) in Begleitung zweier weiter Kinder verlassen Ja Nein Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. Ja, bei Nein lch erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung ereinfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	<u> </u>		
Mein Kind ist über mich haftpflichtversichert. Ja, bei Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung ereinenfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Mein Kind ist Nichtschwimmer	Schwimmer Abzeichen	
Ich erkläre mich einverstanden, dass die während der Ferienfreizeit entstandenen Fotos in Presseberichte Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung ereinfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	Mein Kind darf die Gruppe (nach Abspra	ache) in Begleitung zweier weiter	r Kinder verlassen □ Ja □ Nein
Präsentationen und auf der Internet Homepage der Samtgemeinde Brome veröffentlicht werden können. Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung of Ferienfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.	·		
Ich stimme der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Organisation und Durchführung of Ferienfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.			
Ferienfreizeit zu. Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.			
Mit den beiliegenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.		rsonenbezogenen Daten für die	Organisation and Durchtuhrung de
		ungen erkläre ich mich einverstar	nden.
rt, Datum Unterschrift des /der Sorgeberechtigten	J J		
	 rt. Datum	Unterschrift des /d	er Sorgeberechtigten

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und kreuzen Sie die zutreffenden Felder an. Beachten Sie dabei auch die beiliegenden Teilnahmebedingungen. Anschließend das Formular zur angegebenen Adresse einsenden.