

Bitte schicke das Formular per **E-Mail oder Post** an uns zurück.

Arbeiter-Samariter-Jugend
Mecklenburg-Vorpommern
Trelleborger Straße 12a
18107 Rostock

Fon: 0381/670 71 33 Fax: 0381/670 71 22
E-Mail: asj@asb-mv.de www.asj-mv.de

Anmeldebogen

für Veranstaltungen der Arbeiter-Samariter-Jugend Mecklenburg-Vorpommern

Hiermit melde ich mich/unser Kind verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Persönliche Daten

Name: _____
Vorname: _____
geb. am: _____
Geschlecht: männlich weiblich divers
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____

ASB-Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____
 Kein Mitglied
ASJ-Gruppe: _____
Funktion: Teilnehmer*in Betreuer*in
 Helfer*in

Verpflegung

keine Besonderheiten
 vegetarisch ohne Schweinefleisch
 Sonstiges: _____

Sonstige Angaben und Hinweise

Gesundheitliche Hinweise und Informationen für Notfälle

Allergien, Unverträglichkeiten, chronische Erkrankungen und ähnliche Besonderheiten keine

Bedarfs- oder Dauermedikamente mit Dosierung keine

Krankenversicherung: _____

Versichertennummer: _____

Im Notfall informieren (Name und Erreichbarkeit):

Veranstaltung

Titel: Weihnachtsworkshop 2022
Beginn: Freitag, 25. November 2022, 17:30 Uhr
Ende: Sonntag, 27. November 2022, 11:00 Uhr
Ort: Jugendherberge Burg Stargard
Kosten: keine

Teilnahmebedingungen und Unterschrift

Ich habe die Teilnahmebedingungen sowie die Datenschutzerklärung der Arbeiter-Samariter-Jugend Mecklenburg-Vorpommern gelesen, verstanden und akzeptiert. (Wir weisen insbesondere auf den Kinder- und Jugendschutz hin.)

Von mir dürfen Fotos gemacht und veröffentlicht sowie zu Werbezwecken des ASB/der ASJ in Print- und Digitalmedien genutzt werden. ja nein

Sofern weitere Informationen und Rechnungen direkt an die Teilnehmer/innen versendet werden, möchte ich diese bitte auf folgendem Weg erhalten:

papiersparend per Email per Post

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer*in

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Unser Kind darf an allen (auch sportlichen) Aktivitäten teilnehmen. ja nein

Einschränkungen:

Unser Kind kann schwimmen. ja nein

Unser Kind darf am gemeinsamen Baden/Schwimmen teilnehmen.

ja nein

Unser Kind darf in Kleingruppen ab drei Personen ohne Begleitung mit einer betreuenden Person unterwegs sein.

ja nein

Von unserem Kind dürfen Fotos gemacht und veröffentlicht sowie zu Werbezwecken des ASB/der ASJ in Print- und Digitalmedien genutzt werden. ja nein

Neben den erziehungsberechtigten Pers. darf unser Kind abgeholt werden von (Name, Anschrift): keine

Mit der Teilnahme unseres Kindes an der genannten Veranstaltung zu den Teilnahmebedingungen der ASJ MV sowie der Datenschutzerklärung bin ich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte Personen