

Anmeldebogen

für Veranstaltungen der Arbeiter-Samariter-Jugend Schleswig-Holstein (ASJ SH)

Fon: +49 431 70694 50 | Fax: +49 431 70694 40 | E-Mail: info@asj-sh.de

Arbeiter-Samariter-Jugend
 Landesverband Schleswig-Holstein
 im Arbeiter-Samariter-Bund LV SH e.V.
 Kieler Str. 20a | 24143 Kiel
 Internet: www.asj-sh.de
 Stand: September 2022

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Veranstaltung

Titel: _____

Datum: _____

Ort: _____

Teilnahmegebühr: _____ € für ASJ-Mitglieder

_____ € für Nichtmitglieder

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Geschlecht: männlich weiblich divers

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

ASB-Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: _____

Kein Mitglied

ASJ-Gruppe: _____

Funktion: Teilnehmer:in Betreuer:in

Helfer:in Landesjugend

Verpflegung

Vollkost vegetarisch

ohne Schweinefleisch vegan

Sonstiges: _____

Gesundheitliche Informationen für Notfälle

Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen keine

Einzunehmende Medikamente mit Dosierung keine

Krankenversicherung: _____

Versichertennummer: _____

Im Notfall informieren (Name und Erreichbarkeit):

Sonstiges (z.B. Unterstützungs-/Assistenzbedarf)

Veranstaltungsfotos

Dein Einverständnis zur Verwendung der Veranstaltungsfotos für die Öffentlichkeitsarbeit würde die ASJ sehr fördern (siehe separate Erklärung). Danke für deine Unterstützung!

Teilnahmebedingungen und Unterschrift

Ich habe die **Teilnahmebedingungen** und die **Datenschutzerklärung** (siehe unter www.asj-sh.de) gelesen und akzeptiert. Wir weisen insbesondere auf den Kinder- und Jugendschutz und die Stornogeühren hin.

Über die geltenden **Hygieneregeln** zum Infektionsschutz wurde ich informiert. Bei Krankheitssymptomen werde ich nicht teilnehmen. Mir ist bekannt, dass ein **Restrisiko für eine Infektion** mit dem Corona-Virus besteht. Im Falle einer **Erkrankung während der Veranstaltung** werde ich umgehend und auf eigene Kosten meine **Heimreise** organisieren.

Bitte nehmt meine E-Mail-Adresse kostenfrei in den ASJ-Verteiler für Veranstaltungseinladungen und Informationen zur ASJ-Arbeit auf (Newsletter).

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer:in

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

Unser Kind darf an allen Aktivitäten teilnehmen.

Einschränkungen: _____

Unser Kind kann schwimmen.

Unser Kind darf am Baden/Schwimmen teilnehmen.

Unser Kind darf in Kleingruppen ab drei Personen ohne Aufsicht unterwegs sein.

Neben den Sorgeberechtigten darf unser Kind abgeholt werden von (Name, Anschrift):

Mit der Teilnahme unseres Kindes und den Teilnahmebedingungen bin ich/sind wir einverstanden. Im Falle des gemeinsamen Sorgerechts bestätige ich zudem, dass dies auch auf den/die weitere:n Sorgeberechtigte:n zutrifft.

Ort, Datum Unterschrift/en der Sorgeberechtigten