

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: Januar 2020

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

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

Keine Besonderheiten vegetarisch
 ohne Schweinefleisch vegan
 Sonstiges: _____

Sonstige Angaben

Gesundheitliche Informationen für Notfälle

Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen keine

Einzunehmende Medikamente mit Dosierung keine

Krankenversicherung: _____

Versichertennummer: _____

Im Notfall informieren (Name und Erreichbarkeit):

Veranstaltung

Titel: _____
 Datum: _____
 Ort: _____
 Teilnahmegebühr: _____ € für ASJ-Mitglieder
 _____ € für Nichtmitglieder

Dokumentation der Veranstaltung

Mit deinem Einverständnis zur Verwendung der Veranstaltungsfotos zur Darstellung und Bewerbung der ASJ-Arbeit und unserer Themen in der Öffentlichkeit würdest du die Anliegen der ASJ sehr fördern (siehe separate Erklärung). Danke für deine Unterstützung!

Teilnahmebedingungen und Unterschrift

- Ich habe die **Teilnahmebedingungen** und die **Datenschutzklärung** (siehe unter www.asj-sh.de) gelesen und akzeptiert. Wir weisen insbesondere auf den Kinder- und Jugendschutz und die Stornogebühren hin.
- 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, den Teilnahmebedingungen und der Datenschutzerklärung bin ich/sind wir einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten _____