



**05. - 08. August 2019**  
**für Kinder & Jugendliche**  
**von 7 - 14 Jahren**  
**Jugendhof Finkenberg**  
**Finkenberg 20**  
**53945 Blankenheim**



Sascha de Vries  
Karate Fachsportschule  
Eschenstr. 2a  
D-41517 Grevenbroich  
+49 (0) 2181 2733728  
info@fachsportschule.de  
www.fachsportschule.de

## Verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Karate Sommercamp vom 05.08. bis 08.08.2019 Jugendhof Finkenberg in Blankenheim / Nordeifel

|                  |                                 |               |
|------------------|---------------------------------|---------------|
| <b>Teilnahme</b> | <hr/> <b>Teilnehmer Name</b>    | <hr/> Name    |
|                  | <hr/> <b>Teilnehmer Vorname</b> | <hr/> Vorname |
|                  | <hr/> Geb.-Datum                | <hr/> Tel.    |
|                  | <hr/> Straße                    | <hr/>         |
|                  | <hr/> PLZ   Ort                 | <hr/> Name    |
|                  | <hr/> Tel.                      | <hr/> Vorname |
|                  | <hr/> E-Mail                    | <hr/> Tel.    |

### Einverständniserklärung:

- Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitperson kleinere Verletzungen (z.B. Zeckenbisse) sorgfältig versorgen darf.
- Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter \_\_\_\_\_ während des obengenannten Ausfluges im privaten PKW der Begleitperson mitfahren darf, falls dies notwendig sein sollte.
- Für etwaige Schäden oder Diebstähle übernehmen die Begleitpersonen keinerlei Haftung.
- Wir erklären uns damit einverstanden, dass sich unser Kind in Gruppen von mindestens 3 Kindern ohne Begleitung eines Erwachsenen auf dem Gelände des Jugendhofes Finkenberg bewegen darf.
- Wir erklären uns damit einverstanden, dass erstelltes Foto-/Bild-/Videomaterial für sämtliche Zwecke der Karate Fachsportschule zur Veröffentlichung genutzt werden darf.

### Informationen über Versicherungsschutz, Impfungen, Medikamente und Krankheiten:

|   |   |
|---|---|
| <hr/> <b>Versichert bei</b>                                   | <hr/> Es muss wie folgt medikamentiert werden       |
| <hr/> Letzte <b>Tetanusimpfung</b> am                         | <hr/> (Medikamente werden am Anreisetag abgegeben): |
| <hr/> Unser Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen | <hr/>   |
| <hr/>   | <hr/>   |

Folgendes wäre uns noch wichtig: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**