- zurück an –

DRK Landesverband Thüringen e.V.
Abteilung Jugendrotkreuz
Heinrich-Heine-Straße 3
99096 Erfurt

Kontakt: 0361/74439960 oder 0361/74439961

Bitte vollständig ausfüllen und vor Kursbeginn zurücksenden! Danke.
E-Mail: info@jrk-thueringen.de

.....

Anmeldung (Bitte Kursname eintragen) ……

Persönliche Angaben:

Name, Vorname: _____ Geb.-datum: _____

Adresse: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Während der Veranstaltung…… bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Telefon privat: _____ dienstlich: _____

.....

Erklärung

Mein Kind darf am (Bitte Kursname und Datum eintragen)
…….teilnehmen.

☐ JA ☐ NEIN

Mein Kind darf das Gelände, nach Rücksprache mit der Kursleitung, alleine verlassen. (selbstständige Pausengestaltung)

☐ JA ☐ NEIN

Für Schäden, welche das Kind unmittelbar verursacht, greift die private Haftpflichtversicherung der Eltern.

_____
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Angaben für den Veranstalter und für ärztliche Versorgung

Mein Kind hat folgende chronische Erkrankungen / Allergien:

_____

Dafür ist die Einnahme folgender Medikamente erforderlich:

_____

Mein Kind ist krankenversichert bei:

_____

Ich gebe meinem Kind die Chipkarte mit.

Weitere wichtige Hinweise:

_____

_____

.....

Ich willige ein, dass ein Bildnis meines Kindes als Foto für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Berichterstattung, Werbung in Publikationen und Selbstdarstellung auf Internetseiten, Social Media Accounts) des Jugendrotkreuzes Thüringen verwendet werden darf. Die Bildaufnahmen werden entsprechend gesetzlicher Anforderungen sorgfältig ausgewählt.

☐ JA ☐ NEIN

_____

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten