

Aufnahmebogen für das Schnupperrudern



Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort (PLZ): _____

Geburtsdatum: _____ Telefon (Festnetz): _____

Handy Eltern: _____ Handy Kind: _____

E-Mail Eltern: _____ E-Mail Kind: _____

Schwimmer: ja / nein Schule: _____

Mein Kind darf während der Betreuungszeit gefilmt oder fotografiert werden. Die dadurch entstandenen Aufnahmen dürfen vervielfältigt und zu Werbezwecken des Vereins, jedoch nicht zu kommerziellen Zwecken, verwendet werden. Ja / nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Vereinsseite im Internet / in der Vereinszeitung als Beilage zu einem Bericht / im Aushang der Jugendabteilung veröffentlicht werden dürfen. (Nichtzutreffendes bitte wegstreichen).

Bitte versehen Sie Daten, die auf eine Anrufliste gesetzt werden dürfen, mit einem *. Diese Liste kursiert nur unter den Familien der RuderKinder, um Fahrgemeinschaften oder Terminabsprachen untereinander regeln zu können.

Besondere Allergien, Einschränkungen oder Krankheiten des Kindes: _____

Mein Kind muss folgende Medikamente nehmen: _____

Wir weisen Sie darauf hin, dass benötigte Medikamente auch im Ruderboot mitgeführt werden müssen und das Kind mit der Anwendung vertraut sein muss. Bitte informieren Sie die Betreuer!

Gegebenenfalls dürfen dem Kind Pflaster / Insektenmittel / Desinfektionsspray gegeben werden: ja / nein

Für die Teilnahme am Schnupperkurs entsteht ein einmaliger Unkostenbeitrag, um den Versicherungsschutz meines Kindes während der Trainingszeiten zu gewährleisten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum

Unterschrift