

I. Personalangaben des teilnehmenden Kindes

Nachname: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Adresse: _____ Tel.: _____

II. Personalangaben des Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten

Nachname : _____ Vorname : _____ geb. am: _____

Adresse: _____

Telefon Festnetz: _____ Telefon mobil: _____

III. Krankheiten, Medikation

Chronische Erkrankungen:

Allergien:

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten (falls ja: welche?)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die umseitig genannten allgemeinen Bedingungen an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

IV. Ihr Ansprechpartner



Kreisverband Bayreuth

Zur Anmeldung

BRK Kreisverband Bayreuth
Herrn Stephan Macht
Hindenburgstraße 10
95445 Bayreuth
0921 403418

Anmeldungen bitte per Mail an : stephan.macht@brk-bayreuth.de

Allgemeine Bedingungen zur Anmeldung Ihres Kindes

Ich erkläre mich damit **einverstanden**, dass mein Kind an Fahrten, Besichtigungen und sonstigen Aktivitäten unter Aufsicht teilnimmt. Ich gestatte dem BRK die Nutzung von Bild- und Videomaterial für die Öffentlichkeitsarbeit, auf dem mein Kind im Rahmen der Dokumentation der Freizeitmaßnahmen zu erkennen ist und **verzichte ausdrücklich auf das Recht am Bild** meines Kindes. Für die Dauer der gesamten Maßnahme besteht für alle Teilnehmer eine **Haftpflicht- und Unfallversicherung**. Für Unfälle, die durch höhere Gewalt oder durch Ungehorsam des Teilnehmers bzw. Übertretung der Anweisungen der aufsichtführenden Personen eintreten, kann seitens des Veranstalters **keine Verantwortung** übernommen werden.