**Nationales Jugendlager vom 04.-13. August 2018 in Berlin**

|  |  |
| --- | --- |
| Deutscher Leichtathletik-Verbandz.Hd. Benjamin HellerAlsfelder Str. 2764289 Darmstadt | **Rückmeldung bis zum 22. April 2018**Benjamin.Heller@leichtathletik.deFax +49 61 51. 77 08 49 |

**Landesverband:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Name:** |  | **Vorname:** |  |
|  | **Geburtsdatum:** |  |  |  |
|  | **Straße:** |  | **PLZ/Ort:** |  |
|  | **Verein:** |  | **Disziplin:** |  |
|  | **Handynummer:** |  | **E-Mail-Adresse:** |  |
|  | **T-Shirt-Größe:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.** | **Erziehungsberechtigte** |  |  |  |
|  | **Name:** |  | **Vorname:** |  |
|  | **Telefon tagsüber:** |  | **abends:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.**  | **Krankenkasse:** |  |
|  | **Versicherungs.Nr.:** |  |
|  | **Die Krankenversichertenkarte gebe ich meinem Kind mit.** |
|  |  |  |  |  |
| **4.** | **Badeerlaubnis** |  |  | **- Nicht zutreffendes bitte streichen -** |
|  | **Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind am Baden im Hallen- /Freibad bzw. zugelassenen Badestränden teilnimmt.** |
|  | **Er/Sie ist Schwimmer/Nichtschwimmer** |  |
|  | **Nähere Angaben über den Schwimmschein:** |  |
|  | **Er/Sie leidet nicht an gesundheitlichen Schäden, die das Baden verbieten.** **(z.B. Trommelfellverletzungen, Herz- oder Kreislaufstörungen)** |
|  |  |  |  |  |
| **5.** | **Tetanusimpfung** |  |  | **Impfausweis bitte mitbringen!** |
|  | **Mein/e Sohn/Tochter hat** |[ ]  **noch keine Tetanusspritze erhalten.** |
|  |  |[ ]  **eine Tetanusspritze erhalten, zuletzt:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **6.** | **Allergien/Essensbesonderheiten (z.B. Vegetarier):** |  |
|  | **Folgende Dauermedikamente:** |  |
|  | **Erkrankungen:** |  |
|  |  |  |  |  |
| **7.** | **Für dieses Jugendlager gilt für alle Teilnehmer Alkohol- und Rauchverbot!** |
| **8.** | **Die Teilnahme am gesamten Rahmenprogramm ist verpflichtend.** |
| **9.** | **Mit der Teilnahme akzeptiere ich, dass im Rahmen des Jugendlagers Bilder/Videos zur Bewerbung und Berichterstattung erstellt und veröffentlicht werden dürfen.** |
| **10** | **Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind bei vorsätzlichen groben Verstößen gegen die** **allgemeinen Abmachungen auf meine Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann.** |

**Ich habe das Schreiben in allen Punkten zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung gemäß meinen Vermerken inhaltlich akzeptiert.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten**