

Lehrgang	
von - bis	
Name der/des Minderjährigen	
Geburtsdatum	
Anschrift:	
Erziehungsber. 1 Vorname, Name	
Erziehungsber. 1 Telefon tagsüber	
Erziehungsber. 1 Handy	
Erziehungsber. 1 E-Mail	
Erziehungsber. 2 Vorname, Name	
Erziehungsber. 2 Telefon tagsüber	
Erziehungsber. 2 Handy	
Erziehungsber. 2 E-Mail	
Krankheiten / Allergien / Nahrungsunverträglichkeiten	
Medikamente	
Krankenkasse	
Unser / mein Kind	(Unzutreffendes bitte streichen)
ist haftpflichtversichert	ja / nein
hat ein Schwimmbadzeichen	ja / nein
darf baden gehen	ja / nein
darf ggf. in gemischten (m/w) Zelten / Unterkünften schlafen:	ja / nein
darf ggf. in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern das Gelände verlassen:	ja / nein
reist mit der Bahn an:	ja / nein
Anreisebahnhof:	

Hinweise:

- Die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes müssen eingehalten werden.
- Wir nehmen zur Kenntnis, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die o.g. bzw. die durch die Campordnung gegebenen Regeln auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann. Die Campordnung kann bei Bedarf angefordert werden.

Datenschutzhinweise: Ich willige ein, dass Bildmaterial von der o.g. Maßnahme, auf dem mein Kind zu sehen ist, in den Medien des NTB-Verbundes veröffentlicht werden darf.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich als Erziehungsberechtigte/-r

Mit unseren Unterschriften erklären wir uns als Erziehungsberechtigte mit den obigen Punkten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift(en) aller Erziehungsberechtigten