

Teilnehmererklärung für Teilnehmer unter 18 Jahren

zur Teilnahme am Nachtangeln des KAV Zossen e.V.
am am Kiessee in 15834 Rangsdorf, Bergstraße 94

1. Persönliche Angaben des Kindes / Jugendlichen

Name: Vorname: Geb. Datum:

Anschrift:

2. Persönliche Angaben des / der Erziehungsberechtigten

Name: Vorname: Geb. Datum:

Tel. privat: Tel. dienstl.: Mobil:

wenn die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind, Benachrichtigung an / Kontakt über:

Name: Vorname: Geb. Datum:

Tel. privat: Tel. dienstl.: Mobil:

Stellung zum Kind / Jugendlichen:

3. Medizinische Angaben

Mein Kind ist privat / gesetzlich krankenversichert bei der :

Anschrift der Krankenkasse:

über den Versicherungsnehmer :

Datum der letzten Tetanusimpfung:

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden ? Wenn ja, welche Medikamente und welche Dosierung (Menge und Zeitpunkt)

.....

Mein Kind hat eine Allergie gegen / reagiert allergisch auf / hat sonstige Erkrankungen :

.....

Mein Kind hat die Blutgruppe :

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorhergehenden Angaben.

Ort und Datum:

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte bis zum dem verantwortlichen Jugendwart übergeben!