

# Anmeldung

Hiermit melden wir unsere(n)  Tochter  Sohn zur Teilnahme am Aktivwochenende des Chorverband Hochrhein vom 24.01.25 – 26.01.25 in der Jugendherberge in Menzenschwand an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Adresse und **Tel. Nr. der Eltern während der Freizeit**

Mit den allgemeinen Teilnahmebedingungen und den Hinweisen für die Seminarleitung bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum      Unterschrift Erziehungsberechtigter

## Hinweise für die Seminarleitung

Unser Kind (Vorname)

\_\_\_\_\_  
braucht regelmäßig folgende Medikamente

\_\_\_\_\_  
hat folgende Allergien

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Hinweise für die Seminarleitung

**Bitte lesen Sie diese Hinweise sorgfältig und ergänzen Sie gegebenenfalls die Angaben. Wir können uns so besser auf Ihr Kind einstellen.**

1. Wir sind einverstanden, dass die Seminarleitung in unumgänglichen Notfällen Ärzten gegenüber Entscheidungen treffen kann, von denen wir Sie selbst-verständlich sofort benachrichtigen werden.
2. Unser Kind ist an keiner ansteckenden Krankheit erkrankt. Bei unvollständigen Angaben zu Erkrankungen und Medikamenten behalten wir uns vor, Ihr Kind von der weiteren Teilnahme am Wochenende auszuschließen.
3. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die Freizeitordnung auf eigene Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, bzw. von den Eltern abgeholt werden muss. In diesem Fall wird die Teilnahmegebühr nicht erstattet.
4. Das Kind wird im Rahmen des Wochenendes durch die Betreuungspersonen beaufsichtigt. Wir werden unser Kind darauf hinweisen, dass das Gelände der Jugendherberge nur unter Aufsicht verlassen werden darf.
5. Wir weisen unser Kind darauf hin, dass den Anordnungen und Regeln des Aufsichtspersonals Folge zu leisten ist.
6. Wir sind damit einverstanden, dass Fotos der Freizeit, an der unser Kind teilnimmt, in der Sängernetzung und der Tagespresse veröffentlicht werden können.
7. Weitere Hinweise über gesundheitliche und körperliche Einschränkungen unseres Kindes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_