

Verbindliche Anmeldung

3. AMTV Basketball-Camp



Nachname (des Teilnehmers)

Vorname

Geschlecht: weiblich / männlich: w / m

Anschrift

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer/Notfallnummer der Erziehungsberechtigten

Geburtsdatum

E-Mailadresse

Ihr Kind spielt bereits Basketball?

Nein

Ja

Seit (Jahr)

Verein

T-Shirt-Größe

Weitere Informationen inklusive der Bankverbindung für die Überweisung der Camp-Gebühr erhalten Sie in einer Bestätigungsmail. Die Zahlung der Camp-Gebühr im Voraus ist Voraussetzung für die Teilnahme beim Camp.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Gesundheit: Wir versichern, dass unser Kind an keiner Erkrankung (z.B. Herzfehler, starkes Asthma) leidet, die von Laien nicht erkannt wird und bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen kann.

Mein Kind ist versichert bei der Krankenkasse

Mein Kind ist gegen folgendes allergisch

Haftung: Wir / Ich hafte(n) für alle Schäden die durch mein Kind verursacht werden.

Ärztliche Behandlung: Die Betreuer dürfen bei Verletzungen Erste Hilfe leisten und den Campteilnehmer mit Sportsalben o.ä. erstversorgen. Bei Erkältungen, Kopfschmerzen oder Übelkeit o.ä. des Campteilnehmers dürfen die Betreuer den Campteilnehmer entsprechend mit Medikamenten (auch homöopathisch) versorgen, wobei die Packungsbeilage beachtet werden muss.

Datenschutz (Presse/Internet): Wir sind damit einverstanden, dass die AMTV Leitung Fotos von meinem Kind im Internet oder der Presse veröffentlichen darf (z.B. bei Teamfotos oder Basketballszenen).

Mitarbeiter: Wir erkennen an, dass die AMTV Leitung bzw. seine Erfüllungsgehilfen nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit haften.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten