**Meldeschein**

Bitte füllen Sie dieses Formular **bis spätestens … aus** und senden es an uns zurück.

per Fax:

per Mail:

Anschrift

 Datum

01.09.2018

**[VERANSTALTUNG]**

[Datum/Ort]

Name, Vorname: ………………………………………….. Verein/Funktion: …………………………………………..

Geburtsdatum: ………………………………………….. Krankenkasse: …………………………………………..

Postleitzahl: ………………………………………….. Wohnort: …………………………………………..

Straße: ………………………………………….. E-mail: …………………………………………..

Telefon/Fax: ………………………………………….. Tel. der Eltern: …………………………………………..

Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente,

chronische oder zu beachtende Krankheiten: ……………………………………………………………………………

1. Hiermit nehme ich an oben genannter Veranstaltung teil. o ja o nein
2. Begründung bei Absage: …………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datenschutz: Mit der Anmeldung erkennt der/die Teilnehmer/in die momentan gültige Datenschutzerklärung an

(siehe Datenschutzerklärung).

1. Allgemeine Daten: o ja o nein
2. Veröffentlichung/ Nutzung Bildmaterial o ja o nein

……..………………………… ……. ……….………………………. ….………….………………………………

Datum, Unterschrift Unterschrift eines Kenntnisnahme Verein

 Erziehungsberechtigten Vereinsvorstand/Stempel Verein