

NO Means NO



Anmeldungsbogen Ferienkurs Selbstverteidigung 2021

Das Angebot richtet sich an Mädchen* im Alter von 12 – 16 Jahren und wird von einer erfahrenen Trainerin durchgeführt.
Der Eigenbetrag beträgt 10.-€ pro Mädchen für eine Woche.

Hiermit melde ich meine Tochter verbindlich für die angekreuzte Woche an:

- 28.06. - 02.07. (12 - 14 J.) 05.07. - 09.07. (14 - 16 J.)
 26.07. - 30.07. (14 - 16 J.) 02.08. - 06.08. (12 - 14 J.)

Angaben zum Kind:

Name _____ Vorname _____

PLZ/Wohnort _____

Straße _____

Geburtsdatum _____ Krankenkasse _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name _____ Vorname _____

Telefon _____

E-Mail _____

Der Beitrag von 10.-€ für eine Woche ist bis jeweils zwei Wochen vor Kursbeginn auf folgendes Konto zu überweisen:
Frauenzentrum Schokofabrik e.V., Stichwort: SV für Mädchen,
Bank für Sozialwirtschaft, DE 71 1002 0500 0003 2216 07

Seiten 1 von 2

Bitte geben Sie ihrer Tochter bequeme (Sport)-kleidung, etwas zu trinken und einen kleinen Snack mit! Duschen stehen zur Verfügung.

Angaben für das Team:

Ich erlaube meiner Tochter an Außenaktivitäten im Rahmen des Kurses teilzunehmen.

Fragen zur Gesundheit:

Bei meiner Tochter bestehen folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen:

Herz-/Kreislaufkrankungen

Verletzungen am Bewegungsapparat

Asthma

Epilepsie

Diabetes

Hat Ihre Tochter Allergien

- Stoffe in der Natur? – welche _____

- Lebensmittel? – welche _____

Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme notwendig? – welche

Die Teilnahme am Kurs erfolgt auf eigene Gefahr. Eltern haften für ihre Kinder.

Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung notwendig sein oder eine Krankenhauseinweisung veranlasst werden, bin ich mit den Maßnahmen einverstanden, stimme den ärztlicherseits als notwendig erachteten Sofortmaßnahmen zu und verzichte auf eine vorherige Befragung des/r Personenberechtigten. Eine Verständigung durch das Team der Schokofabrik erfolgt unmittelbar.

Was sollten wir noch über Ihre Tochter wissen? Zusätzliche Informationen für das Team?

Der Kurs findet nach den aktuell gültigen Hygienemaßnahmen und -regeln statt.

Datum

Unterschrift des/r Sorgeberechtigten