

ANMELDUNG

für die JRK/DRK Freizeit in Einbeck 2018

im „Haus des Jugendrotkreuzes“ in Einbeck vom 21.07.2018 bis 28.07.2018

(wenn Anmeldung über Ortsvereine), DRK Ortsverein: _____

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** an:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

männlich weiblich (bitte ankreuzen)

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____

Wichtig für den Aufenthalt: Falls Impfausweis vorhanden, bitte mitgeben!!!

Kann Ihr Kind schwimmen: ja nein Bettnässer: ja nein gelegentlich

Ist Ihr Kind frei von ansteckenden Krankheiten: ja nein

Unverträglichkeiten, Allergien: (z.B. Lebensmittel, Reisekrankheit bei Busfahrten, o. ä.?)

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?

Ihr Hausarzt ist, Telefonnummer: _____

Über wen ist Ihr Kind krankenversichert?

Name des Elternteils: _____

Name der Krankenkasse: _____

Erziehungsberechtigte:

Name des Vaters: _____ Vorname des Vaters: _____ Geb.-Datum: _____

Name der Mutter: _____ Vorname der Mutter: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefonisch erreichbar - privat: _____ /dienstlich: _____

Der Kostenbeitrag in Höhe von **160,00 Euro** ist bis zum **25.06.2018** auf das Konto
IBAN: DE70 2695 1311 0011 0192 88 bei der Sparkasse Gifhorn Wolfsburg **BIC: NOLADE21GFW** einzuzahlen,
ansonsten wird diese Anmeldung nicht berücksichtigt.

Ich möchte einen Zuschuss beim Landkreis, FB 4, beantragen und bitte um Übersendung der entsprechenden Unterlagen

Gemäß niedersächsischem Datenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass personenbezogene Daten für das Deutsche Rote Kreuz ausschließlich als Hilfsmittel für die satzungsgemäßen Erfüllungen seiner Aufgaben gespeichert werden.

Weiterhin erkläre ich mein Einverständnis, dass von mir und meinen Kindern bei JRK-Veranstaltungen entstandene Foto- bzw. Filmaufnahmen im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des DRK/JRK verwendet werden dürfen. Mit der personenbezogenen Datenspeicherung zu internen Zwecken bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Besondere Vermerke: _____

Ausgefüllte Anmeldung bitte zurück an: Gabriele Grobe, DRK Kreisverband Gifhorn e. V., Am Wasserturm 5, 38518 Gifhorn