

Anmeldung RBSV/ RBSJ



Rehabilitations- und Behinderten-
Sportverband Schleswig-Holstein e.V.
Schubystraße 91
24837 Schleswig

Veranstaltung: _____

Name des Teilnehmenden: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht weiblich männlich

Beeinträchtigung/
Behinderung: _____

Rollifahrer ja nein

Allergien ja nein

Vegetarier ja nein

Schwimmer ja nein

Sonstiges: _____

Schwimmabzeichen: _____

bei Minderjährigen bitte ausfüllen

Name des / der
Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

zum Kind:

Medikamente: ja nein

Überwachung der Einnahme: ja nein

Dosierung: _____

Hiermit erteile ich meinem Kind die Badeerlaubnis: ja nein

Hiermit erteile ich dem Betreuersteam die Befugnis zu entscheiden, ob sich mein Kind zeitweilig in einer Gruppe von mindestens 3 Teilnehmenden von der Gesamtgruppe entfernen darf: ja nein

Haftung: Der Veranstalter haftet für Schäden nur in den Grenzen und im Umfang des zur Verfügung stehenden Haftpflicht-Versicherungsschutzes. Die Haftung für darüber hinausgehende Schäden wird ausdrücklich ausgeschlossen. Ebenso besteht keine Haftung für Sport- und Wegeunfälle. Ansprüche aus den Sportunfall-Versicherungsverträgen des Landessportbundes / des RBSV werden von dieser Haftungsbegrenzung nicht berührt.

Bildrechte: Mit der Anmeldung zu dieser Veranstaltung willigen die Teilnehmer in die Veröffentlichung ihrer Bildnisse ein. Die Einwilligung schließt alle Veröffentlichungen in Medien und Präsentationen des Rehabilitations- und Behinderten Sportverband und seine Sportjugend ausdrücklich ein.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Teilnehmenden bzw. ggf. des Erziehungsberechtigten
