

## Anmeldeformular für minderjährige Personen

Veranstaltung:	
Veranstaltungszeitraum:	
Veranstaltungsort:	

### Daten teilnehmende Person

Name	
Vorname	
Straße + Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
E-Mail	
Telefon	
Allergien/Unverträglichkeiten/ besondere Informationen	
Krankenkasse und Versicherungsnummer	
Letzte Tetanus Impfung	
Medikamente	
Sonstiges	

### Daten erziehungsberechtigte Person

Name	
Vorname	
Straße + Hausnummer	
PLZ, Ort	
Notfallkontakttelefonnummer	

### **Bitte Rückseite beachten!**

Mit meiner Unterschrift gebe ich als erziehungsberechtigte Person mein Einverständnis zur Teilnahme der oben aufgeführten teilnehmenden Person, an der o.g. Veranstaltung des Jugendnetzwerk Lambda Mitteldeutschland e.V. und übergebe die Aufsichtspflicht für den Zeitraum der Veranstaltung an die Betreuer\*innen der Veranstaltung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sich die teilnehmende Person, in Absprache mit den Betreuer\*innen, selbstständig und ohne Beaufsichtigung bewegen und beschäftigen darf.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mit notwendigen erforderlichen medizinischen Behandlungen einverstanden bin, welche während der Fahrt vorgenommen werden müssen. (z.B. Entfernung einer Zecke)

Mit meiner Unterschrift erteile ich die Erlaubnis, dass die teilnehmende Person an allen organisierten Veranstaltungen der Fahrt teilnehmen darf, insbesondere:

- |  |         |
|--|---------|
| - Schwimmen                            | Ja/Nein |
| - Teilnahme an sportlichen Aktivitäten | Ja/Nein |
| - Besichtigung von Veranstaltungen     | Ja/Nein |

-----  
Ort, Datum

Unterschrift erziehungsberechtigte  
Person