

## Anmeldeformular

Bitte ausgefüllt zurück an

E-Mail:

[juniorteammv@gmail.com](mailto:juniorteammv@gmail.com)

**Mein Kind nimmt an dem Abenteuer-Camp in der Zeit vom 20.07.2020 bis 26.07.2020 teil.**

Ich werde den Unkostenbeitrag von **229 € p.P.** umgehend nach Erhalt der Anmeldebestätigung an das unten genannte Bankkonto überweisen.

Wir bitten Sie darum, die vorliegende Anmeldung bis **spätestens zum 21.02.2020** bei uns einzureichen.

### **Bankverbindung:**

Kontoinhaber: Landessportbund M-V e.V.

Bankinstitut: Commerzbank AG

IBAN: DE39 1408 0000 0257 7100 00

BIC: DRESDEFF140

Verwendungszweck: Abenteuer-Camp 2020 + Vor- und Nachname des Kindes

(Hinweis: Sofern Sie mehrere Kinder angemeldet haben, bitten wir Sie dies auch so in der Überweisung anzugeben, sodass von allen die vollständigen Namen erkenntlich sind.)

**1. Angaben zum Kind**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geb.am, Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
T-Shirt Größe:     S            **O**                                   M            **O**  
                                  L            **O**                                   XL            **O**

**2. Angaben zu einem Elternteil bzw. gesetzl. Vertreter/in**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. 1.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
      2.: \_\_\_\_\_

**3. Angaben zur Versicherung**

Name der Krankenversicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

**4. Bitte fügen Sie der Anmeldung eine Kopie des **Personalausweises** oder des **Reisepasses** sowie eine Kopie des **Impfausweises** Ihres Kindes an.**

Personalausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

**5. Besonderheiten des Kindes bezüglich der Gesundheit, wie z.B.:**

(Allergien, Anfallsleiden, Asthma, Hautekzem, Bettnässer, Bluter, Diabetiker, Bemerkungen usw.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Besonderheiten in bestimmten Lebenssituationen: Was soll gemacht bzw. beachtet werden?**

(z.B. Angst vor Dunkelheit, Höhenangst, Nachtwandler, hyperaktiv, Essgewohnheiten, Schlafstörung, Heimweh usw.)

---

---

---

**7. Besonderheiten des Kindes hinsichtlich des kulturellen und religiösen Hintergrundes (z.B. Gebetszeiten, Ernährungsgewohnheiten, Kleidung, Freizeitaktivitäten usw.)**

---

---

---

**8. Mein Kind spricht folgende Sprachen:**

---

**9. Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen?**

Ja       Nein

Welche Medikamente, in welcher Menge u. welcher Zeitfolge? Wird Unterstützung oder eine Kontrolle der Einnahme benötigt? Bitte geben Sie unbedingt die Gebrauchsanweisung mit.

---

---

**10.** Hiermit erteile ich meinem Kind die Badeerlaubnis. Sie/Er ist:

Rettungsschwimmer/in

Schwimmer/in

sonstige Schwimm-Abzeichen: \_\_\_\_\_

**11.** Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Daten für die Dauer des Abenteuer-Camps dem bzw. der betreffenden Betreuer\* in zur Verfügung gestellt werden.

Ja       Nein

**12.** Ich/wir erteile/n hiermit den Betreuer\*innen die Vollmacht, in Notsituationen einen Transport meines Kindes im PKW in die nächstliegende medizinische Einrichtung und eine medizinische Not- bzw. Erstversorgung im Interesse meines bzw. unseres Kindes vornehmen zu lassen, wenn ich/wir nicht unverzüglich verständigt werden kann/können.

Ja       Nein

Im Notfall bin ich/sind wir oder eine durch mich bzw. uns bevollmächtigte Person zu erreichen:

In der Zeit vom: 20.07.2020      bis:      26.07.2020

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel. 1.: \_\_\_\_\_ 2.: \_\_\_\_\_

**13.** Über welchen Kanal haben Sie von dieser Ferienfreizeit erfahren?

Facebook/Instagram       Homepage       Verein

Mundpropaganda       LSB Magazin       Zeitungsartikel

Sonstiges       \_\_\_\_\_

**Bitte beachten:** Sollte Ihr Kind am Abreisetag durch eine andere Person mitgenommen werden, dann erteilen Sie dieser Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

hiermit die Vollmacht.

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir ohne Ihre schriftliche Erlaubnis das Kind nicht an fremde Personen übergeben. Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass die Kinder sich nicht in Einzelbetreuung befinden, sondern in der Gruppe durch eine Betreuerin oder einen Betreuer betreut werden.

Dieses Anmeldeformular gilt als verbindliche Anmeldung. Wenn das Anmeldeformular beim Landessportbund eingegangen ist, erhalten sie eine Anmeldebestätigung mit den dazugehörigen Zahlungsinformationen. Sollte kein Platz mehr frei sein, wird Ihr Kind auf eine Nachrückliste gesetzt. Bitte bedenken Sie, dass wir nur 24 freie Plätze zur Verfügung haben.

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben meines Kindes wahrheitsgemäß sind:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

# Einverständniserklärung

## Anlage zur Ferienfreizeit Abenteuer-Camp 2020

Name des Kindes:			
Anschrift:			
Reiseziel:	Ferienpark Fleether Mühle - MSE	Zeitraum:	<b>20.07. – 26.07.2020</b>

### Foto- und Videoaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des oben genannten Lehrgangs Bilder und/oder Videos von mir bzw. meinem Kind gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage vom Landessportbund M-V e.V. ([www.lsb-mv.de](http://www.lsb-mv.de)) und/oder von der Sportjugend M-V im LSB M-V e.V. ([www.sportjugend-mv.de](http://www.sportjugend-mv.de)),
- in (Print-)Publikationen vom LSB M-V e.V. und/oder von der Sportjugend M-V im LSB M-V e.V.,
- auf der Facebook-Seite vom LSB M-V e.V., Juniorteam der Sportjugend M-V und/oder von der Sportjugend M-V im LSB M-V e.V.,
- auf der Instagram-Seite von der Sportjugend M-V im LSB M-V e.V., Juniorteam der Sportjugend M-V verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet oder in sozialen Netzwerken von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder verändern.

**Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem LSB M-V e.V. und/oder von der Sportjugend M-V jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform (Brief oder E-Mail) widerrufen werden.**

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die Sportjugend M-V im LSB M-V e. V. nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos kopiert oder verändert haben könnten. Der Landessportbund M-V e. V. und seine Sportjugend M-V kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließende Nutzung und Veränderung.

---

Ort, Datum

---

(Unterschrift Teilnehmer/in mit Vor- und Zuname)

---

Ort, Datum

---

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten mit Vor- und Zuname)