

# Jugendwerk der Arbeiterwohlfahrt



## Anmeldung für die Ferienfreizeit

in: \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### TeilnehmerIn: (wenn vorhanden Foto beilegen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  
 weiblich  männlich

Adresse: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Email der Teilnehmerin / des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigt:

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_ ☎ 1: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ☎ 2: \_\_\_\_\_

Email der Eltern: \_\_\_\_\_  
Für Bestätigung, Rechnung und alle weiteren Infoschreiben

Ferienanschrift/Ersatzadresse: \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Krankenkasse ( Anschrift): \_\_\_\_\_

priv. Haftpflichtversicherung:  Ja  Nein

Hausarzt/-ärztin ( Anschrift): \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

Ich möchte vegetarische Verpflegung:  Ja  Nein Allergie gegen Haustiere:  ja  Nein

Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie): \_\_\_\_\_ Sonstige Allergien gegen: \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand (Diät, Bettnässen etc.): \_\_\_\_\_

Antrag auf Zuschuss gestellt an:  Krankenkasse: \_\_\_\_\_  Jugendamt: \_\_\_\_\_

Zustieg (siehe Prospekt): \_\_\_\_\_

### Hinweise für den Heimarzt und die BetreuerInnen

Medikamente / Einnahmeverordnung; Allergien; Diäten; Bettnässen; etc.: \_\_\_\_\_

(werden grundsätzlich vertraulich behandelt. Sie können sich auch direkt mit den BetreuerInnen in Verbindung setzen.)

### Erlaubnis:

Ich erlaube / wir erlauben meinem/unserem Kind, an allen Veranstaltungen der Gruppe -auch am gemeinschaftlichen Sport und Badenteilzunehmen.

Mein Kind ist:  NichtschwimmerIn  SchwimmerIn

Ich erkläre mich/ wir erklären uns damit einverstanden, den nach Rechnungsstellung festgesetzten Eigenanteil rechtzeitig zu entrichten. Er wurde mir/ uns vorher mitgeteilt. Ich habe/ wir haben die Reise- und Teilnahmebedingungen des Jugendwerkes der AWO erhalten und bin/ sind mit den darin enthaltenen Regelungen einverstanden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, alle weiteren Informationen, Bestätigung und Rechnung per Email zu bekommen. Wir rufen unsere Emails regelmäßig ab.  Ja  Nein

Ich melde mich / meine Tochter / meinen Sohn hiermit verbindlich an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei unter 18jährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)