



Bitte pro Kind ausfüllen!

## Teilnehmerbogen

Für die Veranstaltungen des Ferienprogramms  
der Gemeinde Moosthenning

### Angaben des Teilnehmers:

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

Geboren am: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Angaben des Erziehungsberechtigten:

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

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Tel. (falls abweichend): \_\_\_\_\_

Für die Zeit während der Ferienprogrammveranstaltung sind wir, oder eine andere Vertrauensperson, unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

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

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

Auf folgende Beschwerden wird hingewiesen (z.B. Allergien):

\_\_\_\_\_

Folgende Medikamente muss mein Sohn/meine Tochter während der Veranstaltung einnehmen:

\_\_\_\_\_

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_ Letzte Zeckenimpfung: \_\_\_\_\_

Anschrift und Tel.Nr. des Kinder- oder Hausarztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Sohn/meine Tochter ist frei von ansteckenden Krankheiten:  ja  nein

Mein Sohn/meine Tochter ist  Schwimmerin  Nichtschwimmerin  
und darf Schwimmen  ja  nein

Sonstiges (z.B. besondere Ernährungshinweise): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Zustimmungserklärung:

Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind an den ausgewählten Veranstaltungen teilnimmt. Sofern das Kind bei einer Veranstaltung eines Schützenvereins angemeldet wird, gilt die Zustimmung zu der Teilnahme an dieser Veranstaltung erteilt.

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

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

Informationen zu Ihren  
datenschutzrechtlichen  
Informationsrechten nach  
Art. 13 DSGVO finden Sie unter  
[www.eiblverlaag.de/hinweis](http://www.eiblverlaag.de/hinweis)