



## U18 Erklärung für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren

Bitte füllen Sie dieses Formular zusätzlich zur Anmeldung aus und senden/faxen es an unsere Geschäftsstelle.

### Veranstaltung

Bezeichnung, Kürzel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Termin	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Angaben zum Kind/Jugendlichen

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Letzte Impfungen:	
Name	<input type="text"/>	Wundstarrkrampf	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Zeckenschutzimpfung	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Besteht eine Familienhaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Ich erteile meinem Kind Schwimmerlaubnis	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
geb. am	<input type="text"/>	Bemerkungen	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Wir sind zu erreichen	<input type="text"/>
Posaunenchor	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Krankenkasse/	<input type="text"/>	Bestehen gesundheitliche Einschränkungen oder muss Ihr Kind	
Versichertennummer	<input type="text"/>	regelmäßig Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hausarzt/	<input type="text"/>	Welche?	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

#### Erklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind nach Absprache mit der Leitung mit mindestens einem/einer weiteren Teilnehmer/Teilnehmerin von der Gruppe entfernen darf.

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei erforderlichen Fahrten auch Privat-PKWs benutzt werden.

Mir ist bekannt, dass an Teilnehmerinnen und Teilnehmer unter 18 Jahren keine Zimmerschlüssel ausgegeben werden. Für mitgebrachte Wertsachen, die nicht bei der Lehrangangsleitung abgegeben werden, übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Mir ist bekannt, dass ich mein Kind auf eigene Kosten und ohne Rückerstattung der Teilnahmegebühr abholen muss, wenn das Kind nicht in der Lage ist, sich in die Gemeinschaft einzufügen.

Ort, Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten	<input type="text"/>	

### VERBAND EVANG. POSAUNENCHÖRE IN BAYERN E.V.

Weiltinger Str. 15, 90449 Nürnberg / Postfach 71 01 42, 90238 Nürnberg

Telefon: 0911/96778-0 / Telefax: 0911/96778-25

Email: [info@vep-bayern.de](mailto:info@vep-bayern.de)