

Zur Deckung gegenüber der Haftpflichtversicherung bitten wir die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten den nachstehenden Passus zu unterschreiben:

„Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Es ist von mir angewiesen, den Anordnungen der Freizeitleitung unbedingt Folge zu leisten. Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt sind, übernimmt der Teilnehmer bzw. der Erziehungsberechtigte selbst.“

Datum: Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

.....

Vom Teilnehmer auszufüllen:

Mir ist bekannt, ...

... dass ich zu einer Bibelfreizeit fahre und ich die Regeln der Gruppe zu beachten habe.

... dass auf der Freizeit Jungen und Mädchen getrennt schlafen.

... dass Alkohol und Drogen auf der Freizeit nicht erlaubt sind. Wer damit erwischt wird muss nach Hause fahren.

Datum: Unterschrift des Teilnehmers:

.....

Ausdrucken, ausfüllen, falten...

Ausdrucken, ausfüllen, falten...

Ich erlaube meinem Kind, zur An- & Abreise und während der Freizeit  in privaten PKW's mitzufahren.  nicht in privaten PKW's mitzufahren.

Badeerlaubnis  ja, unter Aufsicht  nein  Schwimmer  Nichtschwimmer

.....

.....

Müssen wir auf etwas Besonderes achten? (z.B. Spange tragen, Bettwäsche, Herzfehler, Medikamente einnehmen, Hitzeempfindlich)  ja, Worauf?  nein

Ist Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf empfänglich?  ja, Wann?  nein

Ausdrucken, ausfüllen, falten...

Die Fabrik CVJM e. V.

Dr.-Kütz-Straße 21  
08468 Reichenbach

Tel.: 03 7 65 / 67 6 75  
Fax: 03 7 65 / 68 8 57  
Web: www.cvjmfabrik.de

Die Fabrik **CVJM** e.V.



Schlafsack nicht vergessen!

# Freizeitpass

Ferienfreizeit mit Ponys  
10. bis 12. oktober 2017  
in der CVJM Fabrik Reichenbach

Name des Teilnehmers:

.....

Geburtsdatum:

.....  Mädchen  Junge

Straße / Hausnummer:

.....

PLZ: Ort:

.....

Ausdrucken, ausfüllen, falten...

Ausdrucken, ausfüllen, falten...

Ausdrucken, ausfüllen, falten...

Ausdrucken, ausfüllen, falten...

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die während der Freizeit gemacht werden, für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins verwendet werden dürfen.  ja  nein

.....

Telefon: .....

Straße: .....

Ort: .....

Name des Hausarztes: .....

.....

Telefon: .....

.....

Krankenversicherung bei (z.B. AOK, DAK): .....

.....

PLZ: Ort: .....

.....

Straße / Hausnummer: .....

.....

Name: .....

Unter welcher Anschrift sind Sie oder andere Erziehungsberechtigte während der Freizeit im Notfall erreichbar:

.....