



■ **Anmeldung** für die Teilnahme am Jugendsegelcamp am Schweriner See des WSS Seligenstadt vom 29.7. bis 5.8.2017

Name des Teilnehmers/ der Teilnehmerin Vorname

Straße, Haus-Nummer PLZ, Wohnort

Telefon e-mail

Geburtsdatum

Typ der Tetanusimpfung Datum der letzten Impfung

Schwimmabzeichen

gesundheitliche Einschränkungen (Asthma, Allergien, Diabetes, körperliche Behinderungen...)

Gebrauch von Medikamenten (Name des Präparats/Dosierung)

andere Einschränkungen (z. B. Einschränkungen beim Essen, Höhenangst ...)

Name, Anschrift und Telefonnummer der Person, die **während der Veranstaltung** ansprechbar ist

Transportunterstützung (Plätze für Teilnehmer/Anhängerkupplung für Trailer)

Hiermit melde ich mich verbindlich an:	Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an:
(Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin)	(Ort, Datum, Unterschrift eines Sorgeberechtigten (i. A. eines Elternteils))