



## ■ Anmeldung

für die Teilnahme am Jugendsegelcamp am Schweriner  
See des WSS Seligenstadt vom 3.8. bis 10.8.2019

---

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)

<b>Hiermit melde ich mich verbindlich an:</b>	<b>Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an:</b> (Mit dem Programm und den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.)
(Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin)	(Ort, Datum, Unterschrift eines Sorgeberechtigten (i. A. eines Elternteils))