

TSV Plön

Erklärung des/der Erziehungsberechtigten/Teilnahmeerklärung

Ich erkläre, dass meine Tochter/mein Sohn/ich _____
geb. am _____ an der Schneefahrt teilnimmt,
und ich verpflichte mich, den auf mein Kind oder mich entfallenden Kostenbeitrag fristgerecht
zu überweisen. Die Angaben über Fahrt, Ziel, Unterkunft, Preis etc. habe ich dem Beiblatt
entnommen.

(Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten)

(Anschrift)

(Telefonnummer(n); p = privat, d = dienstlich, H = Handy)

Ich bin (mit meiner Familie) bei der _____ krankenversichert.

Ich gebe meinem Kind die Versichertenkarte mit.

Ich bin (mit meiner Familie) bei der _____ privat
krankenversichert.

Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Krankenkasse nach den Bedingungen Ihrer Krankenkasse für
eine ärztliche Behandlung in Österreich.

Name und Telefonnummer des Hausarztes: _____

Bei meinem Kind/mir ist der Tetanus-Schutz gewährleistet.

Achtung: Falls Impfausweis vorhanden, Kopie mitgeben!

Mein Kind hat/ich habe gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Asthma, Allergien,
Diabetes):

Mein Kind benötigt/ich benötige ärztlich verschriebene Medikamente
(ggf. nähere Angaben zu Einnahmezeiten etc.)

Die ausreichende Menge an Medikamenten gebe ich meinem Kind mit/nehme ich mit.

Ich bin/Mein Kind ist Mitglied im TSV Plön.

Mein Kind ist/ich bin kein Mitglied.

Ich möchte zusätzlich eine RRV buchen.

Das Level des/der Teilnehmer/in ist: Anfänger fortgeschrittener Anfänger

Fortgeschritten Erfahren Semi-Professionell

Der/die Teilnehmer/in nimmt an einem Kurs teil ja nein

Folgendes soll ausgeliehen werden: Ski Ski+Helm Snowboard Snowboard + Helm
Stöcke sind inklusive. Preise werden im Winter erfragt und vor Ort selbst bezahlt.

Ich fahre Ski, Snowboard, etwas anderes.

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin würde sich gerne mit folgender Person ein Zimmer teilen:

Die Zimmergröße/Bettenanzahl variiert und kann teilweise erst vor Ort festgelegt werden.

Es gilt das Jugendschutzgesetz. Eine Anmeldung ist erfolgreich, sobald eine Bestätigungsmail erhalten wird.

Ich werde meine Tochter/meinen Sohn innerhalb von 24 Stunden vom Unterkunftsort der Schneefahrt abholen, falls dies aus gesundheitlichen Gründen oder im Falle schwerwiegender disziplinarischer Verfehlungen notwendig werden sollte. Falls ich selbst nicht kommen kann, bin ich damit einverstanden, dass er/sie auf meine Kosten nach Hause geschickt wird.

Bei Beschädigungen durch unser Kind übernehmen wir bzw. unsere Haftpflichtversicherung alle auftretenden Kosten.

Ich zahle die anfallenden Kosten bis zum 15.12.2022 an folgendes Konto: Mats Böckmann
DE22 2105 0170 **1003 6561 45**

Ich bin damit einverstanden, dass meiner Tochter/meinem Sohn Freizeit in einer Gruppe von mindestens drei ohne Beaufsichtigung durch eine Schneeausbilder/in gewährt wird. Für Erwachsene gilt dies für die Pistennutzung ebenfalls.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter einen Schlepplift, eine Sessel- oder Kabinenbahn benutzen darf.

Ich gestatte ihm/ihr, unter Aufsicht einer Begleitperson, Schlittschuhlaufen und Rodeln zu gehen.

Ich erteile dem Leiter/der Leiterin der Schneefahrt die Vollmacht, in meinem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kindes)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten/Haushaltsvorstandes/ Teilnehmers)