

Jugendfeuerwehr Saarbrücken Löschabschnitt - Ost



Anmeldung zum Zeltlager

Name:.....

Löschbezirk:.....

Strasse:.....

Tel.:.....

Wohnort:.....

Anschrift der /des Erziehungsberechtigten:

Name:.....

Strasse:.....

Wohnort:.....

Tel.:.....

Im Falle eines Unfalls zu benachrichtigen Name:..... u. Tel.:.....

Krankenkasse der/des Teilnehmerin/s bzw. der/des Erziehungsberechtigten:

.....

Ist die/der Teilnehmer/in von Medikamenten abhängig oder in ärztlicher Behandlung?

Nein Ja

Wenn ja , von welchem.....

bei welchem Arzt.....

Die / der Jugendliche darf an folgenden Aktivitäten nicht teilnehmen (z.B.Sport,Schwimmen)

.....

Beim Verlassen des Lagers ohne Genehmigung der Lagerleitung entfällt jegliche
privatrechtliche Haftung der Jugendbetreuer

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und verpflichte mich die
Lagerordnung zu befolgen.

Datum:..... Unterschrift der / s Teilnehmerin / s.....

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und habe die Lagerordnung zur Kenntnis
genommen.

Datum..... Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten.....