

Teilnehmerbogen

Angebot: _____ – Angebotsnummer: _____

Teilnehmer

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>			Telefon	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>	
Schule	<input type="text"/>	Vereins-Mitglied bei	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Krankenkasse	<input type="text"/>	über Vater/Mutter	<input type="text"/>	Geb.dat.	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer	<input type="text"/>			Hausarzt	<input type="text"/>

Eltern

Mutter Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Tagsüber telefonisch erreichbar unter Telefon	<input type="text"/>		
Vater Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Tagsüber telefonisch erreichbar unter Telefon	<input type="text"/>		

Gesundheitszustand

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden:

Name des Medikaments	Menge	Zeitpunkt	wegen Krankheit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Besondere Hinweise (z.B. Allergien, Diabetes, Asthma etc.).

Weitere Angaben

Unser Kind ist Vegetarier: <i>(nur relevant bei Angeboten mit Mittagessen)</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Unser Kind kann schwimmen: <i>(nur relevant bei Wassersportangeboten)</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Unser Kind möchte einen Tennisschläger ausleihen: <i>(nur relevant bei Tennisangeboten)</i>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Sonstiges

Die Sportkreisjugend Stuttgart behält sich vor, organisatorische Änderungen vorzunehmen.
Bei zu geringer Teilnehmerzahl kann es zur Absage des Angebots kommen.

Erklärung

Es ist uns bekannt, dass der Veranstalter für Schäden, welche durch Nichtbeachten der Anweisungen durch unseren Sohn / unsere Tochter entstanden sind, nicht haftet. Bei Nichtbeachten der Anweisungen kann unser Sohn / unsere Tochter nach Hause geschickt werden. Eine Erstattung der Kosten erfolgt hierbei nicht.
Die vorstehenden Angaben sind vollständig. Beim Gesundheitszustand wurde nichts verschwiegen.

Ort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>	Unterschrift d. Eltern	<input type="text"/>
-----	----------------------	-------	----------------------	------------------------	----------------------