

Ruderriege Schaumburgia Bückeberg

Am Bootshaus 4
31675 Bückeberg
info@rrschaumburgia.de
www.rrschaumburgia.de



Anmeldung zur Wanderfahrt

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn verbindlich zur _____

der Ruderriege Schaumburgia Bückeberg an. Die Wanderfahrt wird von _____
geleitet.

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse _____

Chronische Krankheiten, Allergien etc. _____

Einzunehmende Medikamente: _____

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter _____

- an der Wanderfahrt teilnimmt.
- bei groben Verstoß gegen die Regeln der Fahrtenleitung auf meine Kosten nach Hause geschickt wird.
- nach Absprache mit der Fahrtenleitung zusammen in Kleingruppen mit anderen Teilnehmerinnen und Teilnehmern die Unterkunft verlassen darf.
- am gemeinsamen Baden/Schwimmen teilnimmt.
- Der verantwortliche Fahrtenleiter ist ermächtigt, eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen, über die er mich unverzüglich unterrichtet.

Während der Wanderfahrt bin ich unter folgender Anschrift/Telefon-Nr. zu erreichen:

 _____

 _____

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten