

# 1. LüRa Oster-Fußballcamp

## 14.04. – 17.04.2020



### Anmeldung

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden es unterschrieben an folgende E-Mail-Adresse:  
[Luera.camp@gmail.com](mailto:Luera.camp@gmail.com)

#### Daten des Kindes:

Vorname:  Name:  Geburtsjahr:

Ist das Kind bereits bei der LüRa angemeldet?  Ja  Nein

Bevorzugte Spielposition  Feld  Tor

Gewünschte Betreuungszeiten:  
 07:30 Uhr - 16:30 Uhr  
 09:00 Uhr - 16:30 Uhr

Isst Ihr Kind Schweinefleisch?  Ja  Nein

Allergien:

Telefonnummer für Notfälle:

Anschrift der Eltern:

E-Mail-Adresse:

Sonstige Hinweise:

#### **Für einen möglichen Krankheitsfall erkläre(n) ich/wir vorsorglich**

Mein/Unser Kind ist bei folgender Krankenversicherung versichert:

Name, Anschrift und Telefon des Hausarztes

Mein/Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft  Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden.  Ja  Nein

Mein/Unser Kind hat folgende gesundheitliche Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern.

### **sonstige Erklärungen:**

1. Mir/Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist.
2. Bei grober Disziplinlosigkeit bzw. einem schwerwiegendem Verstoß gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichte(n) ich/wir mich/uns, auf eigene Kosten für den umgehenden und geeigneten Rücktransport (Abholung) meines/unseres Kindes zu sorgen. Sollte(n) ich/wir nicht in der Lage sein, die Abholung zu ermöglichen oder sollte(n) ich/wir nicht erreichbar sein, übernehme(n) ich/wir unverzüglich alle für den Rücktransport anfallenden Kosten (auch diejenigen für die begleitende Aufsichtsperson)
3. Ein Haftung der Vereins und seiner Aufsichtsperson(en) gegenüber dem Teilnehmer und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.
4. Ich/Wir erkläre(n) uns bereit, dem Verein den Schaden zu erstatten, der dem Verein dadurch entsteht, dass mein/unser Kind einen Dritten mut- bzw. böswillig schädigt.
5. Ich/wir sind damit einverstanden, dass eventuell während des Camps gemachte Fotos/Videos von meinem/unserem Kind vom Verein honorarfrei für Öffentlichkeitsarbeit (Homepage, lokale Presse) genutzt werden dürfen.
6. Ich/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen und stimmen diesen vorbehaltlos zu. Die gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.
7. Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der hier erhobenen Daten zum Zweck der Durchführung des Fußballcamps ein.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)