

Verbindliche Anmeldung Technikkurs in Salzwedel

Eine Veranstaltung des VCP Mitteldeutschland e.V. vom 26. – 28.4.24 in Salzwedel

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum und Alter bei Veranstaltung:

Straße und Hausnummer:

PLZ, Ort:

Bundesland und Landkreis:

Telefon:

E-Mail (wichtig für Vorabinfos):

Krankenkasse:

Krankenversicherungsnr.:

Im Notfall bitte melden bei (Name, Telefon etc.)

! Wichtige Hinweise und Gesundheitsdaten (z.B. Einnahme von Medikamenten, Allergien, chronische Erkrankungen etc.):

Mein Kind darf sich in kleinen Gruppen (mind. 3 Personen)
vom Seminargelände entfernen.

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall
in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Ja

Nein

Ich bin damit einverstanden, dass ich / mein Kind fotografiert werden darf.
(Zwecke: interne Dokumentation / Öffentlichkeitsarbeit)

Ja

Nein

Vegetarisches Essen

Ja

Nein

Die Leitung übernimmt keine Haftung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verhalten der Teilnehmer*innen entstehen. Bei einem für die Leitung nicht mehr tragbaren Verhalten der Teilnehmer*innen kann die Person auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden. Alle Daten werden ausschließlich für Veranstaltungszwecke verarbeitet.

Ort, Datum

Unterschrift (bei unter 18-jährigen der Erziehungsberechtigten)

Ausgefüllt digital an: landesbuero@vcp-mitteldeutschland.de senden
oder per Post an: VCP Mitteldeutschland e.V., Drei-Gleichen-Str. 49, 99192 Nesse-Apfelstädt