

Sport-Verein „Werder“ von 1899 e.V.
 CSR-Management
 Franz-Böhmer-Straße 1c
 28205 Bremen

Kontakt: Pia Wolter
 Telefon: +49 (421) 43 45 90
 Fax: +49 (421) 43 45 9 4090
 Mail: kids-club@werder.de
 Datum: 18. Januar 2018

Anmeldung für die WERDER BEWEGT Fußballtage 2018 (Mindestalter: 8 Jahre)

- ☐ **Osterferien** **Termin:** 26. – 29.03.2018 (täglich 09:30 – 15:00 Uhr)
 Kosten: 60 € Mitglieder / 80 € Nichtmitglieder
- ☐ **Sommerferien** **1. Termin:** 02. – 06.07.2018 (täglich 09:30 – 15:00 Uhr)
 Kosten: 75 € Mitglieder / 95 € Nichtmitglieder
- ☐ **Sommerferien** **2. Termin:** 30.07. – 03.08.2018 (täglich 09:30 – 15:00 Uhr)
 Kosten: 75 € Mitglieder / 95 € Nichtmitglieder
- ☐ **Herbstferien** **Termin:** 08. – 12.10.2018 (täglich 09:30 – 15:00 Uhr)
 Kosten: 75 € Mitglieder / 95 € Nichtmitglieder

Angaben zum Kind:

Vorname _____ Nachname _____ Geburtstag _____

Mitgliedsnummer: _____ ☐ kein Mitglied

Telefon privat _____ Telefon mobil _____

E-Mail _____

Konfektionsgröße:

| 140-152 | 152-158 | 158-160 | 176 / S (Erwachs.) | M (Erwachs.) | L (Erwachs.) |
|---------|---------|---------|--------------------|--------------|--------------|
| | | | | | |

Ich bestätige hiermit die Anmeldung zu den WERDER BEWEGT Fußballtagen, dass ich die Teilnahmebedingungen kenne und mit deren Geltung einverstanden bin. Ich erkläre, dass mein auf der Anmeldung genanntes Kind körperlich gesund und sportlich belastbar ist, sofern ich auf der Anmeldung nichts anderes angegeben habe. Sollte ich nicht alleine erziehungsberechtigt sein, erkläre ich zusätzlich, auch in Vertretung des anderen Erziehungsberechtigten zu handeln. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und melde das genannte Kind an.

Die Betreuer der Veranstaltung übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmern.

Mir ist bekannt, dass mein Kind den Anweisungen der Betreuer uneingeschränkt Folge zu leisten hat, andernfalls werde ich mein Kind unverzüglich abholen.

Während des Ausfluges bin ich unter folgender Telefonnummer jederzeit erreichbar:

Gesundheitliche Erklärung:

Bei meiner (unserer) Tochter / meinem (unserem) Sohn _____ liegt folgende gesundheitliche Einschränkung vor:

Folgende Allergien sind zu beachten:

Besonderheiten beim Essen:

Sonstiges: (Bitte geben Sie hier besondere Hinweise zu Ihrem Kind an!)

Ich (wir) sind damit einverstanden, dass meine (unsere) Tochter / mein (unser) Sohn im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

☐ Ja

☐ Nein

Medikamentenvergabe:

Mein (unser) Kind muss während der Veranstaltung folgende(s) Medikament(e) zu sich nehmen:

Uhrzeit: _____ Dosis: _____

Ich (wir) erlaube(n) einem Betreuer der Veranstaltung (nach Erklärung) meinem (unserem) Kind das (die) angegebene(n) Medikament(e) zu verabreichen.

☐ Ja

☐ Nein

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Film und Bildmaterialien

Hiermit erteile(n) ich (wir) die Erlaubnis und erkläre(n) mein (unser) Einverständnis, dass der SV Werder Bremen vereinsbezogene Filme/Fotos meines (unseres) Kindes bei TV-, Radio- oder Fototeams gefertigt und im Zusammenhang mit WERDER BEWEGT LEBENSLANG ggf. in Zeitungen, Fernseh- und Radiobeiträgen sowie in vereinsinternen Medien (Facebook, Homepage www.werder.de) veröffentlichen darf.

Ich (wir) sind darüber informiert, dass der SV Werder Bremen ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite/Facebook verantwortlich ist.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem SV Werder Bremen für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Der SV Werder Bremen wird sehr sorgsam mit dem Veröffentlichen der Bilder umgehen und sicherstellen, dass keine Namen im Zusammenhang mit den Bildern genannt werden.

Name des Kindes: _____

☐ Ich bin damit einverstanden

☐ Ich bin damit nicht einverstanden

Hiermit bestätige ich meine oben gemachten Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten