## Anmeldeformular für das Projekt "AktivCamp" am Rosskopf



4. Kann Ihr Kind schwimmen?



1. /	Anmeiai	ing für folgende Woche (biπe ar	nkreuzen):		
Jahr	gänge 20	014 bis 2018:			
		Voche 1 vom 19.08. – 23.08.2024 Voche 2 vom 26.08. – 30.08.2024			
Jahr	gänge 20	011 bis 2013:			
		Voche 1 vom 19.08. – 23.08.2024 Voche 2 vom 26.08. – 30.08.2024			
Mit Ü	Übernach	ntung: Ja 🗆 N	lein □		
		es Kindes/der Kinder, welche/s f	•	ngemeldet wird/we	erden:
		Vor- und Zuname		Woche	
2	2. Kind:	Vor- und Zuname	- Geburtsdatum	Woche	
3	3. Kind:	:			
		Vor- und Zuname	Geburtsdatum	Woche	
Eventuel Einschrä		nderheiten bzw. wichtige Informa usw.):	ntionen zum Kind/zu	den Kindern (z.B. A	llergien,
3. I	Benötigt	Ihr Kind eine besondere Betreu	ung? Ja □	Nein □	

Ja 🗆

Nein  $\square$ 

## 5. Zustimmung zur Verarbeitung personenbezogener Daten: Sie erklären mit dem allgemein gültigen Datenschutzhinweisen vertraut zu sein (siehe Homepage) Ja 🗆 Nein Das ActivCamp ermächtigen, Fotos und Videoaufnahmen des Teilnehmers, anzufertigen und zu verwenden (freiwillige Zustimmung) Ja 🗆 Nein 6. Angaben Daten Erziehungsberechtigte/r: Vor und Zuname Adresse E-Mail-Adresse UNBEDINGT NOTWENDIG! Da der Schriftverkehr nur per Mail erfolgt! Telefonnummer WICHTIG! Handy angeben, wo Sie während des ActivCamps erreichbar sind 7. Weitere Personen, die das Kind/die Kinder vom ActivCamp abholen dürfen Vor- und Zuname Verwandtschaftsgrad Telefonnummer Vor- und Zuname Verwandtschaftsgrad Telefonnummer Vor- und Zuname Verwandtschaftsgrad Telefonnummer

## Bitte reichen Sie auch folgende Beilagen ein:

- 1. Fotokopie des gültigen Personalausweises, Vorder- und Rückseite des eingeschriebenen Minderjährigen und Eltern
- 2. Fotokopie der Gesundheitskarte des Minderjährigen, Vorder- und Rückseite