**ANMELDUNG für Veranstaltungen bei Lobby für Kinder e.V.**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an für die folgende Veranstaltung in der Kaiserbacher Mühle bei Lobby für Kinder:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel der Veranstaltung | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Datum Veranstaltung | Preis . | | Falls nicht anders angegeben ist die Gebühr bar vor Ort zu zahlen. | | | |
|  |  | |  | | | |
| Vorname des Kindes | Name | | | Geburtsdatum | | Telefonnummer |
|  |  | | |  | |  |
| Straße | | Postleitzahl | | | Wohnort | |
|  | |  | | |  | |
| Email-Adresse | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Besonderheiten meines Kindes (Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente, ggf. Krankheiten, Vegetarier,.....) | | | | | | |
|  | | | | | | |

\_ falls angeboten buche ich die Frühbetreuung von 8-9 Uhr (für zusätzlich 2,50 € pro Tag)

**Ich erkenne folgende Bedingungen an:**

1. Mein Kind ist kranken- und haftpflichtversichert.
2. Der Veranstalter und die BetreuerInnen übernehmen für Schäden, die durch die Übertretung der Freizeitordnung oder durch höhere Gewalt verursacht werden, für Unfälle, sowie verlorene Gegenstände keine Haftung.
3. Bei groben Verstößen gegen die Freizeitordnung kann mein Kind von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden kann. Der Veranstalter behält dabei den Anspruch auf den Teilnehmerbeitrag.
4. Der Versicherungsschutz umfasst nur den Zeitraum der gebuchten Betreuung.
5. Für den Hin- und Heimweg meines Kindes zur/ ab Kaiserbacher Mühle sorge ich selbst.
6. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Wanderungen, Sport und Spiel teilnehmen darf.

7. Mein Kind darf fotografiert und die Fotos evtl. veröffentlicht werden. **ja** \_  **/ nein** \_

8. Die Betreuer/innen dürfen eine Erstversorgung/Erste Hilfe bei Verletzungen durchführen

(Pflaster, Kühlpäckchen) **ja** \_  **/**  **nein** \_

9. Ich werde von den Betreuer/innen tel. informiert, wenn sich mein Kind verletzt.

10. Die Informationen über mein Kind sind vollständig und korrekt.

Name der Eltern/ gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Unterschrift der Eltern/ gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_