



Anmeldung Scheersbergfest 2018

Verein: _____

Name des Kindes: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) _____

Telefon-Nr. der Eltern (während des Festes): _____

Krankenkasse (Vater bzw. Mutter): _____
(Elternteil, bei dem das Kind versichert ist)

Hausarzt: _____

Letzte Tetanus-Schutzimpfung: _____

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten: ja nein
(bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche und wie oft täglich: _____

Besonderheiten: _____
(Vegetarier, Allergien, Heimweh, besondere Erkrankungen ...)

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos (ohne Nennung von Namen!) und die Ergebnisse vom Scheersbergfest auf www.scheersbergfest.de und öffentlichkeitswirksam in anderen Medien (z.B. Zeitung) veröffentlicht werden.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten