



Anmeldung Scheersbergfest 2024

Verein: _____

Name des Kindes: _____

Geb. Datum: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort) _____

Telefon-Nr. der/des Erziehungsberechtigten (während des Festes):

Krankenkasse (Erziehungsberechtigte*r): _____

(Person, bei der 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/wir bin/sind 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, Instagram & Facebook Scheersbergfest) veröffentlicht werden. Es ist mir/uns bewusst, dass die personenbezogenen Daten (Name, Jahrgang und Verein) meines/unseres Kindes im Rahmen der Wettkampfauswertung (z.B. Mannschaftsmeldungen, Urkundenerstellung etc.) erfasst und verarbeitet werden. Es erfolgt keine Weitergabe der Daten an Dritte.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten