

Anmeldung für die Jugendgruppe der DLRG Ortsgruppe Stade e.V.

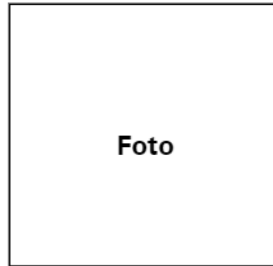


Hiermit melden wir

Name: _____

Vorname: _____

Geboren am _____



Jugend der
DLRG Ortsgruppe Stade e.V.

Harschenflether Weg 1-3

21682 Stade

Telefon: 04141 2232

Telefax: 04141 405527

E-Mail: info@stade.dlrg-jugend.de

Internet: stade.dlrg-jugend.de

in der Jugendgruppe der DLRG Ortsgruppe Stade e.V. an.

Uns ist bewusst, dass folgende Aktionen und Aktivitäten stattfinden:

- Arbeiten mit Materialien und Rettungsmitteln der DLRG
- Fahrten mit Einsatzfahrzeugen
- Fahrten mit Rettungsbooten
- Arbeiten in Ufernähe, an und im Wasser
- Schwimmen in Frei- und Hallenbädern
- Teilnahme an Veranstaltungen, um die Jugendgruppe der DLRG Ortsgruppe Stade e.V. zu repräsentieren und vorzustellen
- Teilnahme an internen und öffentlichen Veranstaltungen der DLRG Ortsgruppe Stade e.V.

Alle Aktionen finden – soweit nötig – unter ständiger Anleitung von erfahrenen Rettungskräften, Bootsführern, sowie Rettungsschwimmern statt. Bei Übungen in Ufernähe, an und auf dem Wasser werden zur Eigensicherung automatische Rettungs- bzw. Feststoffwesten getragen.

Wir erklären uns bereit unserem Kind wetterfeste Kleidung und sofern erforderlich einen Kindersitz mitzugeben.

Gesundheitliche Angaben / Selbstauskunft

Unser/e Tochter/Sohn ist Allergiker

ja nein

Wenn ja, welche: _____

Unser/e Tochter/Sohn muss ständig Medikamente einnehmen

ja nein

Wenn ja, welche: _____

Sie / Er ist mit dem Umgang der Medikamente vertraut und führt diese ständig mit.

ja nein

Wenn nicht, bitte Rücksprache!

Im Notfall darf unser/e Tochter/Sohn in ärztliche Behandlung gegeben werden

ja nein

Unser/e Tochter/Sohn ist versichert bei: _____

Versichertennummer: _____

Allgemeine Angaben

Unser/e Tochter/Sohn darf in Kleingruppen (3 Personen) das Gelände zu Ausbildungszwecken verlassen

ja nein

Unser/e Tochter/Sohn kann schwimmen

ja nein

Wenn ja, höchstes Schwimmabzeichen: _____

Im Notfall sind wir über folgende Rufnummern erreichbar:

1.) _____
Name, Vorname Rufnummer

2.) _____
Name, Vorname Rufnummer