



Veranstalter:  
Segel-Club Hameln e.V., Woge 7, 31787 Hameln,  
Tel. 05151-980855

Organisation: (**Anmeldeadresse**)  
Gabi Walter, Am Thie 9, 31789 Hameln,  
Tel. 05151-3414

# Anmeldung

**Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn, bzw. mich, verbindlich für die Segelfreizeit in Koudum (Niederlande) vom 24.-28.05.2017 an:**

-- für Geschwisterkinder und Elternteile bitte eine **separate Anmeldung** ausfüllen --

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## **Teilnahmebedingungen:**

Die Aufsicht während der Freizeit obliegt den Betreuern. Die Aufsichtspflicht beginnt und endet mit der Übergabe aus und in die Elternobhut. Der/Die Teilnehmer/in darf die Hauptgruppe, mit Einverständnis der Betreuer und unter Angabe des Aufenthaltsziels, in Gruppen von mindestens drei Personen verlassen.

Ich gestatte, dass mein Kind auch an Aktivitäten außerhalb des Segelns (z.B. Schwimmen, Ausflüge, usw.) teilnimmt.

Das Rauchen und der Genuss von Alkohol jeglicher Art sind für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre verboten.

Laptops, elektronische Spiele und Handys **sind nicht erwünscht**. Bei Verstoß werden diese Sachen für die Dauer der Jugendfreizeit eingezogen. Telefonieren zu festgelegten Zeiten bleibt davon ausgeschlossen.

Süßigkeiten und Knabbersachen werden bei den Jugendleitern abgegeben und kommen gemeinschaftlich auf den Tisch. Aufgrund von Erfahrungen in der Vergangenheit gehören diese Sachen nicht ins Zelt oder den Schlafsack.

Den Anweisungen der Betreuer und der Verantwortlichen ist Folge zu leisten.

Bei grobem Verstoß gegen die Anordnungen der Betreuer oder die Teilnahmebedingungen muss der/die Teilnehmer/in die Freizeit verlassen (Durch Abholung durch die Eltern oder auf deren Kosten).

## **Haftungsbeschränkung:**

Der Veranstalter, der Verein und die Betreuer übernehmen gegenüber den Teilnehmern und ihren gesetzlichen Vertretern keinerlei Haftung für Unfälle und Schäden aller Art und deren Folgen, die nicht durch Versicherungen gedeckt sind oder die durch schuldhaftes Verhalten des Teilnehmers entstanden sind.

**Die Teilnahmebedingungen und Haftungsbeschränkungen erkennen wir an.**

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Informationen über Besonderheiten wie Allergien, Medikamente usw.**

\_\_\_\_\_

(Werden vertraulich behandelt, ggfs. Rückseite nutzen)