

## Anmeldebogen

für Veranstaltungen der Arbeiter-Samariter-Jugend Schleswig-Holstein (ASJ SH)

Fon: +49 431 70694 50 | Fax: +49 431 70694 40 | E-Mail: [info@asj-sh.de](mailto:info@asj-sh.de)

Arbeiter-Samariter-Jugend  
 Landesverband Schleswig-Holstein  
 im Arbeiter-Samariter-Bund LV SH e.V.  
 Kieler Str. 20a | 24143 Kiel  
 Internet: [www.asj-sh.de](http://www.asj-sh.de)  
 Stand: Januar 2020

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 geb. am: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  männlich  weiblich  divers  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

### ASB-Mitgliedschaft

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
 Kein Mitglied  
 ASJ-Gruppe: \_\_\_\_\_  
 Funktion:  Teilnehmer\*in  Betreuer\*in  
 Helfer\*in  Landesjugend

### Verpflegung

Keine Besonderheiten  vegetarisch  
 ohne Schweinefleisch  vegan  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Sonstige Angaben

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Gesundheitliche Informationen für Notfälle

Allergien, Unverträglichkeiten, Erkrankungen  keine

Einzunehmende Medikamente mit Dosierung  keine

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Im Notfall informieren (Name und Erreichbarkeit):

\_\_\_\_\_

### Veranstaltung

Titel: \_\_\_\_\_  
 Datum: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_  
 Teilnahmegebühr:  \_\_\_\_\_ € für ASJ-Mitglieder  
 \_\_\_\_\_ € für Nichtmitglieder

### Dokumentation der Veranstaltung

Mit deinem Einverständnis zur Verwendung der Veranstaltungsfotos zur Darstellung und Bewerbung der ASJ-Arbeit und unserer Themen in der Öffentlichkeit würdest du die Anliegen der ASJ sehr fördern (siehe separate Erklärung). Danke für deine Unterstützung!

### Teilnahmebedingungen und Unterschrift

- Ich habe die **Teilnahmebedingungen** und die **Datenschutzklärung** (siehe unter [www.asj-sh.de](http://www.asj-sh.de)) gelesen und akzeptiert. Wir weisen insbesondere auf den Kinder- und Jugendschutz und die Stornogebühren hin.
- Bitte nehmt meine E-Mail-Adresse kostenfrei in den ASJ-Verteiler für Veranstaltungseinladungen und Informationen zur ASJ-Arbeit auf (Newsletter).

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Teilnehmer\*in \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen

- Unser Kind darf an allen Aktivitäten teilnehmen.  
 Einschränkungen: \_\_\_\_\_
- Unser Kind kann schwimmen.
- Unser Kind darf am Baden/Schwimmen teilnehmen.
- Unser Kind darf in Kleingruppen ab drei Personen ohne Aufsicht unterwegs sein.
- Neben den Sorgeberechtigten darf unser Kind abgeholt werden von (Name, Anschrift):

\_\_\_\_\_  
 Mit der Teilnahme unseres Kindes, den Teilnahmebedingungen und der Datenschutzerklärung bin ich/sind wir einverstanden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift/en aller Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_