

## Angaben zum/zur Teilnehmer/in

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Adresse

E-Mail

Tennisverein (WTV)

LK

XS  S  M  L  XL

T-Shirt-Größe (bitte ankreuzen)

Sportliche Einschränkungen

Medikamente

ja

nein

Die Impfempfehlung gilt grundsätzlich für ganz Österreich. Seit 2010 ist die Impfung auch als Reiseimpfung offiziell empfohlen.

letzte Tetanusimpfung

ja  nein  
Zeckenimpfung ist vorhanden (bitte ankreuzen)

## Angaben für den Notfall

Name, Vorname (der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten)

Festnetz und Handynummer (für Notfälle)

Während der Veranstaltung übertragen die Erziehungsberechtigten den Organisatoren und den von ihnen beauftragten Personen die Aufsichtspflicht über ihre Kinder. Das Kind hat Kenntnis von den Teilnahmebedingungen und wurde nachdrücklich durch die Eltern zur Einhaltung der Regeln angehalten. Bei groben Disziplinarverstößen und Verstößen gegen das Jugendschutzgesetz muss das Kind von den Erziehungsberechtigten auf eigene Kosten abgeholt werden. Eine Beitragsrückerstattung ist in diesem Falle ausgeschlossen.

Alle Angaben wurden von mir vollständig ausgefüllt.

**X**

Datum / Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

## Tennistraining



Ja



Nein

## Schwimmen

Meine Tochter/mein Sohn hat folgendes Schwimmbabzeichen:

Unser Kind kann sich mind. 10 Minuten schwimmend über Wasser halten



Ja



Nein



Kann überhaupt nicht schwimmen.

Schwimmen/Baden ist ausschließlich in Gruppen von mind. drei Personen und unter Aufsicht eines Betreuers erlaubt!

## Ausflüge optional

Folgenden Angebote können optional dazu gebucht werden:



Klettern 40,00 €



Kajak I 25,00 €  
(Basics und Tour auf dem See)



Kajak II 30,00 €  
(Kajaktour auf einem Fluss, nur in Verbindung mit Kajak I möglich)

Angebote werden erst vor Ort bezahlt.

## Freie Zeit

Wir sind damit einverstanden, dass sich unsere Tochter/unsere Sohn in einer Gruppe von mindestens drei Personen, nach vorheriger Absprache mit einem Betreuer, ohne Aufsicht in der Umgebung aufhalten darf.



Ja



Nein

## ■ Einwilligungserklärung / *Consent*

Der/Die Sorgeberechtigte bzw. der/die gesetzliche Vertreter/in  
*Legal representative or Social Work Center*

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname | *name, surname*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum | *date of birth*

■ Der/Die Sorgeberechtigte (Ausweiskopie befindet sich auf der Rückseite)  
erteilt hiermit sein/ihr Einverständnis, dass  
*Give my consent that*

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname | *name, surname*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum | *date of birth*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und Ort | *date of birth and born in (place of birth)*

\_\_\_\_\_  
Mit ständigem Wohnsitz in (PLZ, Ort, Straße, Nr.) | *with permanent residence in*

\_\_\_\_\_  
Art und Nummer des Ausweisdokumentes | *travel document No.*

## Sport | *sports*

\_\_\_\_\_  
Aufenthaltszweck Sport | *purpose of stay: sports*

## 14. - 22. Juli 2018 | *2018, July 14-22*

\_\_\_\_\_  
Aufenthaltsdauer | *time to stay*

■ Ins Ausland reisen darf in Begleitung von:  
*Is permitted to travel abroad with:*

- Christiane Pollmeier, 15.06.1965, Oemberg 42, 59823 Arnsberg, PA L7RT3CH2M
- Torsten Vogel, 22.06.1974, Mallinckrodtr. 26, 44145 Dortmund, PA 562033121
- Michael Gössing, 08.04.1993, Alstedder Straße 146, 44534 Lünen, PA L7514G5WV
- Simone Milk, 24.12.1976, Buschkampstr. 20, 59077 Hamm, PA L7W4MPVT7

\_\_\_\_\_  
Datum | *Date of issue*

✗

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten | *Signature of legal representativ*