

## Anmeldung Soccer Friends Cup

Kinder- und Jugendtreff Olymp  
Varkausring 1b  
01796 Pirna

Hiermit melde ich mein Kind für den Soccer Friends Cup an.

Wo: LOK Sportplatz, Einsteinstraße 16, 01796 Pirna

Wann: Samstag, 22.09.2018

Beginn: 09:30 Uhr

Tel/Fax: 03501-710504  
Mail: linda.fiedler@hanno-pirna.de



### 1. Angaben zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

### 2. Angaben zu Erziehungsberechtigte/n

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

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

Tel. privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Während der Veranstaltung ist folgende Ansprechperson zu erreichen:

Mutter, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Vater, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Andere Person, Name: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

### 3. Bildrechte

Zu Dokumentationszwecken werden während der Veranstaltungen gegebenenfalls Fotos, Film- und Tonaufnahmen gemacht. Der Trägerverein HANNO e.V. erhält darauf die uneingeschränkten Rechte zum Zweck der Verwendung für eventuelle interne Auswertungen und Dokumentationen (z.B. Broschüren, Flyer, Homepage, etc.). Sollten Sie das nicht unterstützen, bitten wir Sie dem schriftlich zu widersprechen.

### 4. Allgemeine Bedingungen

- Für eventuelle Schäden oder Unfälle haftet meine bzw. die Versicherung meines Kindes.
- Die Veranstalter und Betreuer\*innen übernehmen keine Haftung für Krankheit, selbstverschuldete Unfälle oder den Verlust von Gegenständen.
- Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Kind krankenversichert ist.
- Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Ernstfall mit lebenserhaltenden Maßnahmen, Bluttransfusionen etc. behandelt wird.
- Während der Veranstaltung gilt das Kinder- und Jugendschutzgesetz, d.h. Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot entsprechend der gesetzlichen Vorgaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in