

Anmeldung Hüttenwochenende 2027

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes

Geburtsdatum

Adresse

Mitgliedschaft

☐ Mitglied

☐ Nichtmitglied

2. Gesundheitliche Angaben

Allergien / Krankheiten

Medikamente

Mein Kind hat Heimweh:

☐ Oft

☐ Manchmal

☐ Selten

Bei benötigten Medikamenten informieren wir die Betreuer vorab über Einnahme und Dosierung. Eine Medikamentengabe wird gesondert vereinbart.

3. Erziehungsberechtigte

Name Erziehungsberechtigte/r 1

Name Erziehungsberechtigte/r 2

E-Mail-Adresse der Eltern

4. Notfallnummern

Bitte mindestens zwei während der Freizeit erreichbare Nummern angeben.

Name / Bezug zum Kind

Telefonnummer

Name / Bezug zum Kind

Telefonnummer

5. Einwilligung zu Fotos

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während des Hüttenwochenendes 2027 fotografiert wird und der SCL die Bilder für die Vereinsarbeit (z. B. Skiguide, Vereinswebsite und Social Media) verwendet und veröffentlicht.

6. Eltern-WhatsApp-Gruppe

☐ Ja, ich möchte aufgenommen werden.

Name und Telefonnummer

☐ Nein, bitte alle Informationen per E-Mail senden.

7. Bestätigung

Ich/Wir bin/sind mit der Teilnahme meines/unseres Kindes am Hüttenwochenende 2027 einverstanden. Die Gesundheitsangaben wurden nach bestem Wissen gemacht.

Datum:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

