			(🗷 zutre	ffendes ist	anzukreuzen)
Bei getre	ennten Blättern: Teilnehmern	iame:]
Kranke	nversicherung				
	wird die ,elektronische Gesundhe	itskarte' dei	Krankenkasse mitgebracht. (Nich	t für Privatve	rsicherte)
Evtl. anfall	ende <u>Krankheitskosten</u> können v erechtigten bzw. deren Versicher	während der	'Freizeit' bezahlt werden und		
Haftnfl	ichtversicherung				
\Box	_				
lo Noin	Unser Kind ist haftpflichtversiche		' aiu a Haftafliahtaanaiah amuna abausahliah	2 am l	
Ja Nein	(wir empjenien einaringuen jur die Dau	ier aer Freizeii	' eine Haftpflichtversicherung abzuschlief	oen)	
Mir ist beka	ntspflicht nnt, dass den Teilnehmern unter Un n von den Erziehungsberechtigten sc			gegeben wire	d, sofern dies nicht
übernommer	die durch Ungehorsam, höhere Ge n werden. Falls keine Rücksprache en Arztes und der Freizeitleitung, ob	mit den Erzi	ehungsberechtigten möglich ist, le	gen wir es in	das Ermessen des
Krankh	aitar				
Beim Vortre	effen erhalten Sie ein Formular. D sicht verlangen bzw. Medikamente			Operationen	o.ä. in besonderer
Dauerhafte I	Erkrankungen o.ä. bitte vorab hier e	intragen:			
Freiwill	lige Angabe (nur zu rei	n statisisch	nen Zwecken)		
пп	Daliaianaanaahäriakait. Vathalia	, a l a	П		
Ja Nein	Religionsangehörigkeit: Katholis	CII	Keine Angaben		
Um Inform diese aussch An die Adre	unikation/Information nationen (offizielle Schreiben, Bes nließlich per E-Mail versandt. Dazu esse der Teilnehmer verschicken wir siche E-Mail Adr. der Erzieh	stätigungen, u dient die ,V z.B. Einladu	erbindliche E-Mail Adresse der		
v Ci billuli	che E-Man Aut. dei Etzlen	ungsb	(Änderungen bitte mi	tteilen)	
E-Mail Ad	dresse des Teilnehmers:				
sowie eine E Bitte prüfen	zu gegebener Zeit eine Anmeldebe Einladung zum Vorteffen. n Sie online, ob Ihre Anmeldung ein peter.de ->, Wer mitfährt', Passwor	gegangen ist.	Dort sehen Sie auch wer sonst noc	h mitfährt:	
	arüber informiert und einverstande Internet veröffentlicht werden, auf d			Bilder von de	en Aktivitäten der
<u>Einzahlı</u>	vollständig ausgefüllte Anmeld ung des restlichen Teiln itplatz, sofern die Plätze nicht schor	ehmerbe	trags bis spätestens 30.	-	=
Unsere Ba	ankverbindung:	(Konto:	2 734 729	BLZ:	670 900 00)
	DE10670900000002734729	BIC:	GENODE61MA2		KjG St. Peter
	R Bank Rhein-Neckar eG		>Teilnehmername<, 2014		.
Bei getre	ennten Blättern: 2. Unterschrift	t des Erziehu	ngsberechtigten:]