

**Meldung zur Teilnahme an der Fahrt zum Europapark des HSVRM  
am 14.09.2019**

**Bitte unbedingt in Druckschrift ausfüllen!!!**

Vorname:	
Nachname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum / Alter:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	
Mitgliedsverein / KG:	

WICHTIG: eMail-Adresse (bitte LESERLICH, für laufende Informationen und Nachfragen):

--

Eziehungsberechtigte: Während der Veranstaltung sind wir unter folgender Tel. Nummer zu erreichen:

--

Teilnehmerin ist volljährig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
------------------------------	-----------------------------	-------------------------------

**Bei Minderjährigen – Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

Ich erkläre insbesondere mein Einverständnis, dass mein Kind an allen geplanten Programmpunkten teilnimmt.

Für das o.g. Kind besteht eine gültige Haftpflicht und Krankenversicherung!

Ich erkläre, für sämtliche eventuell auftretende Schäden als Gesamtschuldner zu haften, die durch mein Kind während der Veranstaltung verursacht wurden. Mir ist bekannt, dass mir die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung obliegt, bzw. ich diese einer natürlichen Person, nicht aber dem Verband, übertragen kann. Ich versichere, die volle elterliche Gewalt über mein Kind zu haben.

**Bei Volljährigen – Erklärung des Teilnehmers/ der Teilnehmerin:**

Ich erkläre, dass ich an allen geplanten Programmpunkten auf eigene Haftung teilnehme.

Für mich besteht eine gültige Haftpflicht- und Krankenversicherung!

Ich erkläre, für sämtliche eventuell auftretende Schäden als Gesamtschuldner zu haften, die während der Veranstaltung durch mich verursacht wurden.

Mein Kind darf an folgenden Programmpunkten nicht teilnehmen (Bemerkungen, Einschränkungen, z.B. Achterbahnen o.ä.)

**Meldeschluss ist der: 30.06.2019 - Bitte beachten Sie die Informationen aus der Einladung!**

**Der Kostenbeitrag von: 50,00 € muss bereits auf folgendes Konto überwiesen sein.**

**HSV RM Jugendkonto - Sparkasse Darmstadt, IBAN: DE57 5085 0150 0026 0106 40**

*Diese Meldung kann nur berücksichtigt werden, wenn eine Kopie (oder Durchschlag) des Überweisungsträgers oder des Einzahlungsbelegs beigefügt ist.*

--

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten, bei Volljährigen die Unterschrift des Teilnehmers!

Bitte schicken Sie diese Meldung an: Annegret Niltop, Protokollführerin im Jugendvorstand des HSVRM, Bergstraße 62, 64319 Pfungstadt oder per Mail an annegretniltop@gmail.com