

**Meldung zur Teilnahme am Jugendtrainingswochenende des HSVRM in Schwalbach  
am 18.05./ 19.05.2019**

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

Vorname:	
Nachname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum / Alter:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon:	
Mitgliedsverein / KG:	
Name des Hundes:	
Eigentümer des Hundes	

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?	o ja	o nein
------------------------------	------	--------

Agility	o Anfänger	o Fortgeschritten
THS	o Anfänger	o Fortgeschritten
RO	o Anfänger	o Fortgeschritten
OBI	o Anfänger	o Fortgeschritten
IPG/ Unterordnung	o Anfänger	o Fortgeschritten

**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)

--

Name, Vorname des Kindes:

Mein Kind benötigt zur Zeit folgende Medikamente (Name/ Dosierung):

Mein Kind hat folgende Allergien/ Unverträglichkeiten:

Unser Kind ist gegen Tetanus O geimpft  O nicht geimpft.

Datum der letzten Impfung:.....

Ich bin einverstanden, dass ausgewählte Fotos von meinem Kind von der Veranstaltung auf der Homepage und der Facebookseite des HSVRM veröffentlicht werden.

Ich bestätige, dass mein Hund versichert und geimpft ist. Mein Kind ist in der Lage sich während der Veranstaltung selbstständig um den Hund zu kümmern und diesen zu versorgen. Der Hund ist sozialverträglich und kann von meinem Kind auch alleine gehalten und geführt werden. Ich stelle den Veranstalter und die Betreuer/innen insoweit von jeder Haftung wegen Schäden an dem Hund frei.

**Meldeschluss ist der: 03.05.2019 - Bitte beachten Sie die Informationen aus der Einladung!**

**Der Kostenbeitrag von: 35,00 € muss bereits auf folgendes Konto überwiesen sein.**

**HSVRM 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: Sarah Brunk, Lilienstraße 1,63303 Dreieich oder per Mail an sarah-brunk@live.de