Anmeldung für den Schulgarten des Gartenbauvereins Stammham

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Name, Vorname		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum	Telefon	E-Mail

an den Gruppenstunden im Schulgarten des Gartenbauvereins Stammham teilnimmt.

Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien

.....

und muss folgende Medikamente nehmen

.....

Wundstarrkrampfschutz durch Impfung ist vorhanden bis: .....

Mein Kind kann nicht ☐ mäßig ☐ gut ☐ sehr gut ☐ schwimmen.

Zur Präsentation der vielfältigen Aktivitäten des Gartenbauvereins räume ich diesem das Recht ein, dass von meinem Kind im Rahmen von Vereinsveranstaltungen Bildaufnahmen gemacht und für Vereinszwecke veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf.

....
Ort, Datum Unterschrift der/des Jugendlichen (ab 14 Jahren notwendig)

....
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Aus versicherungstechnischen Gründen ist es erforderlich, dass Ihr Kind Mitglied im Gartenbauverein ist. Beitrittserklärung ist beigefügt.