

# Anmeldung

## für die Teilnahme an einer mehrtägigen Vereinsmaßnahme (Freizeit)



**Sportfreizeit Sulz-Bergfelden vom 10.08.2025 – 17. 08. 2025**

---

Name d. TeilnehmerIn

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Telefon

Email

Geburtsdatum

Typ der Tetanusimpfung

Datum der letzten Impfung

Schwimmfertigkeiten (z. B. Schwimmbzeichen, Unsicherheiten, Nichtschwimmer)

gesundheitliche Einschränkungen (Asthma, Allergien, Diabetes, körperliche Behinderungen...)

Gebrauch von Medikamenten (Name des Präparats/Dosierung)

andere Einschränkungen (z. B. Einschränkungen beim Essen, Höhenangst ...)

Name, Anschrift und Telefonnummer der Person, die **während der Freizeit** ansprechbar ist

**Hiermit melde mich verbindlich an**

**Hiermit melde ich verbindlich an**

Mit dem Programm und den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

(Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin)

(Ort, Datum, Unterschrift eines Elternteils/ gesetzliche Betreuerin)