

– Bitte pro Kind eine Anmeldung und Überweisung! –

## Anmeldung & Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind

(Name)	(Vorname)

verbindlich für das FerienCamp 2018 an.

Geburtsdatum:		
Wohnanschrift:		
E-Mail-Kontakt:		
Sorgeberechtigte_r: (Name, Vorname)	1)	
	2)	
Vater / Mutter / Großmutter / Großvater / ..... (nichtzutreffendes streichen, ggf. ergänzen) <input type="checkbox"/> studiert an einer Mitgliedshochschule des Hochschulsports , Matrikel-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> ist beschäftigt an einer Mitgliedshochschule oder berechtigten Einrichtung <input type="checkbox"/> ist Gast		
Zusätzliche Ansprech-Person für den Notfall <b>(bitte UNBEDINGT angeben!)</b>	Name + Adresse:	
Krankenkasse	Name der Kasse:	
	versichert über:	
Letzte Tetanus-Impfung am:		
Hausarzt /-ärztin:		
<b>Besonderheiten</b> (chronische Erkrankungen, Allergien und Unverträglichkeiten, Ess-Gewohnheiten, Medikamenten-Einnahme, körperliche Beeinträchtigungen u. ä.) – und was Sie sonst noch wissen sollten...		

zu meinem Kind \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

Mein Kind darf täglich nach Beendigung des FerienCamps den Campus allein verlassen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind wird von dieser Person abgeholt (Name):		
Mein Kind darf zusammen mit den Betreuer_innen das Universitätsgelände für ausgewählte Angebote im Rahmen des Camps verlassen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind benötigt eine Früh- (ab 8:30 Uhr) und/oder Spätbetreuung (bis 16:00 Uhr).	<input type="checkbox"/> früh – außer am _____ <input type="checkbox"/> spät – außer am _____	
Ich habe noch folgende zusätzliche Anmerkungen:		
Das KinderCamp des Hochschulsports ist eine öffentliche Veranstaltung. Fotos und Video-Ausschnitte können zur Dokumentation und für die Öffentlichkeitsarbeit des Hochschulsports Hamburg verwendet. werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
<input type="checkbox"/>	Ich habe Interesse an Informationen zu weiteren Veranstaltungen und Aktivitäten des Hochschulsports.	
<input type="checkbox"/>	Ich möchte in die Mailingliste des Elternnetzwerkes aufgenommen werden.	
Ort, Datum		
Unterschrift Sorgeberechtigte_r		