



## Anmeldung für ein Seminar

\_\_\_\_\_  
Titel des Seminars

\_\_\_\_\_  
Datum des Seminars

\_\_\_\_\_  
Ort des Seminars

### Jugendfeuerwehr    Kindergruppe

\_\_\_\_\_  
Name der Jugendfeuerwehr/Kindergruppe

\_\_\_\_\_  
Straße    Hausnummer (Jugendfeuerwehr/Kindergruppe)

\_\_\_\_\_  
PLZ    Ort (Jugendfeuerwehr/Kindergruppe)

\_\_\_\_\_  
Vorname    Nachname

\_\_\_\_\_  
Nationalität/Sprachen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Vorname    Nachname (1. Personensorgeberechtigte/-r)

\_\_\_\_\_  
Vorname    Nachname (2. Personensorgeberechtigte/-r)

\_\_\_\_\_  
Telefonnummern mit der besten Erreichbarkeit (Name, Telefonnummer) während des Seminars

Das oben genannte Mitglied wird zum Seminar angemeldet. Mit der Anmeldung zum Seminar werden die Teilnahmebedingungen anerkannt, die einzusehen sind unter: \_\_\_\_\_.

## Gesundheitliche Hinweise

**Um für das oben genannte Mitglied die Teilnahme an Veranstaltungen sicherzustellen, ist bei Bedarf der Gesundheitsfragebogen auszufüllen. Dieser wird nach der Veranstaltung vernichtet.**

Das oben genannte Mitglied darf im Notfall medizinisch versorgt werden.

Das oben genannte Mitglied darf im Notfall geröntgt werden.

Eine Kopie des Impfausweises für den Notfall ist beigefügt.

Das oben genannte Mitglied ist

Schwimmer/-in und hat das folgende Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

Nichtschwimmer/-in

Es gibt zu beachtende Essgewohnheiten/Nahrungsmittelunverträglichkeiten:



---

Es wird folgendes Zimmer zum Übernachten benötigt:

Einzelzimmer

Doppelzimmer

barrierefreies Zimmer

Die Anreise erfolgt

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Die Abreise erfolgt

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_

Es ist bekannt, dass die oben genannten Daten zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung gespeichert und verarbeitet werden. Auf die allgemeine Informationspflicht, die mit der Aufnahme in die oben genannte Gruppe ausgegeben wurde, wird verwiesen. Die Informationspflicht kann ferner eingesehen werden unter: \_\_\_\_\_.

Wir weisen darauf hin, dass wir eine Teilnehmerliste führen müssen, da wir diese nach den Förderrichtlinien des \_\_\_\_\_ (Fördermittelgeber) vorlegen müssen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des oben genannten Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/-r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/-r