

Pfälzische Schützenjugend

Sommercamp 2022



Anmeldeformular

per E-Mail an jugendspr@pssb.org

Name/Vorname	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Verein	
Geburtsdatum	
Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten	
Allergien wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vegetarisches Essen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Krankenkasse (bitte Karte mitbringen)	

Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Bei Teilnehmer*innen unter 18 Jahren:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Teilnahmegebühr ist bis zum **11.07.2022** auf das Konto des Pfälzischen Sportschützenbund e.V. zu überweisen. Erst nach Eingang der Zahlung ist eine endgültige Anmeldung erfolgt, eine Zahlung vor Ort ist nicht möglich.

Bankverbindung PSSB:

Sparkasse Rhein-Haardt

IBAN: DE13 5465 1240 0001 9705 40

BIC: MALADE51DKH

Verwendungszweck: Name, Sommercamp22

Pfälzische Schützenjugend

Sommerncamp 2022



Einverständniserklärung

per E-Mail an jugendspr@pssb.org

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter _____ am Sommerncamp der PSSB Jugend teilnehmen darf.

Wir sind ausdrücklich damit einverstanden, dass die Betreuung unseres Kindes, durch die PSSB Jugend übernommen wird.

Er/Sie ist gesund und frei von ansteckenden Krankheiten bzw. unterliegt nachfolgenden körperlichen Schwächungen (z.B. Kreislaufschwäche, gerade verheilte Bruch, Wachstumsstörungen usw.)

Er/Sie nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

Während des Veranstaltungszeitraumes bin ich/sind wir unter der nachfolgenden Tel-Nr. zu erreichen: _____

Ich/Wir willigen gemäß § 22 ff. KunstUrhG in die Veröffentlichung und Verbreitung von Bildern unseres Kindes im Zusammenhang mit der Veranstaltung ein. Dies gilt insbesondere für Pressemitteilungen, Berichterstattungen, Veröffentlichungen im Internet und Social Media.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten