

Einverständniserklärung der Eltern

Veranstaltung _____
Ort _____
Anschrift _____
Telefonnr. _____
Beginn (Tag/Zeit) _____
Ende _____
Name, Vorname des Teilnehmers _____
Geburtsdatum _____

Für die Zeit der Veranstaltung sind wir als Erziehungsberechtigte jederzeit wie folgt zu erreichen:

Adresse _____

Telefon _____ Handy _____

Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: _____

Hauptversicherter: _____ Geburtsdatum: _____

beschäftigt bei: _____

Besondere Erkrankungen / Medikation des Kindes:

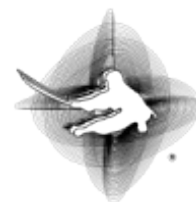
Allergien, Heuschnupfen nein ja: _____

Insulinspritzen nein ja: _____

Medikamenteneinnahme nein ja: _____

Sonstiges _____

HAIDONG GUMDO® Akademie Unna / Dortmund



해동검도 Haidong Gumdo®
Schwertkampfkunst aus dem Land der Morgenstille

Mit der Teilnahme unseres Kindes bei dieser Veranstaltung und der Mitnahme in Bus oder privaten PKW's sind wir einverstanden. Das Infoblatt zu dieser Veranstaltung haben wir gelesen.

Bemerkungen :

Wir untersagen ausdrücklich :

Unser Kind ist Schwimmer und darf am Baden oder Schwimmen unter Aufsicht teilnehmen.

Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Gemeinschaft muss unser Kind den Aufenthalt abbrechen, die Entscheidung hierüber fällt der Betreuer. Eine Erstattung der Teilnehmergebühr erfolgt nicht, die Kosten für Abholung tragen die Erziehungsberechtigten.

_____, den ____ . ____ . _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



Mit der Unterstützung durch folgende Verbände

Deutscher Haidong Gumdo Bund
International Yicho Hapkido Association