

## 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:

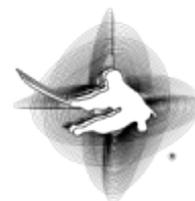
Allergien, Heuschnupfen  nein  ja: \_\_\_\_\_

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