



FamFIT Beachvolleyballcamp 2024

Zeitraum: 22.07.2024 – 26.07.2024 von 09.00-14.30 Uhr

Notfallkontakte, Vollmacht und Einverständniserklärungen

Allgemeines	
Name, Vorname des Kindes:	
Konfektionsgröße des Kindes:	
Volleyballerfahrung des Kindes:	
Allergien, Unverträglichkeiten oder gesundheitliche Einschränkungen?	

Notfallkontakte	
1. Bezugsperson	
Name, Vorname:	
Telefonnummer:	
Erziehungsberechtigt?	
2. Bezugsperson	
Name, Vorname:	
Telefonnummer:	
Erziehungsberechtigt?	

Vollmacht für:	Ja	Nein	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Mein Kind darf das FamFIT Beachvolleyballcamp 2024 allein verlassen			
Mein Kind darf von folgender Person: vom FamFIT Beachvolleyballcamp 2024 abgeholt werden.			

Einverständniserklärungen	Ja	Nein	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
Foto – und Filmerlaubnis			
Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass von meinem Kind (siehe oben) Foto- und Filmsequenzen zu dokumentarischen Zwecken, zur Verbesserung der Abläufe und zur Erinnerung für die teilnehmenden Kinder aufgenommen werden dürfen.			

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

