

# Teilnahme- & Einverständniserklärung

Thüringer Taekwondo Jugend



Freizeit / Maßnahme

Name

Geboren  Geschlecht  Alter

Anschrift

Telefon  Mail

**Thüringer Taekwondo Jugend**

Vorsitzender  
René Richter  
+49 176 21044796

stellv. Vorsitzende  
Sophie Buchholz  
+49 160 94690963

Mail  
[vorstand@tut-jugend.de](mailto:vorstand@tut-jugend.de)  
Internet  
[www.tut-ev.de](http://www.tut-ev.de)  
Instagram  
[tut.jugend](https://www.instagram.com/tut.jugend)

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an allen geplanten Veranstaltungen u. Freizeitmaßnahmen teilnehmen darf. Zusätzliche Infos: Mein Kind ...

	Ja	Nein
* ... darf Final Escape teilnehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* ... darf das "Oktoberfest/Volksfest" besuchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* ... darf die Fahrgeschäfte nutzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* ... muss Medikamente nehmen (s.u.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* ... hat eine Allergie _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erreichbarkeit der Eltern / Sorgeberechtigten während der Freizeitmaßnahme:

Name  Mobil  Mail

Anschrift

**Hinweise** (Medikamente, Krankheiten, Besonderheiten u. Auffälligkeiten; ggf. Rückseite mitverwenden)

Medikamente

Krankheiten

Besonderheiten

Liebe Eltern,  Überweisungsbeleg beigefügt

wir möchten darauf hinweisen, dass die Kinder während der gesamten Ferienfreizeit durch den Landessportbund Thüringen unfallversichert sind. Eine Haftpflicht für mutwillig verursachte Schäden wird vom Verband jedoch nicht übernommen. Bei groben Verstößen gegen die Freizeitbelehrung behalten wir uns außerdem das Recht vor, die Kinder auf eigene Kosten zurückzuführen.

Um eine gültige Anmeldung zu erwirken ist der jeweilige Teilnahmebeitrag auf das angegebene Konto zu überweisen, der Beleg ist der schriftlichen Anmeldung beizufügen. Die Anmeldung gilt damit als verbindlich. Bei Bedarf und bei größeren Veranstaltungen oder Freizeiten findet kurz vor Reisebeginn ggf. eine Informationsveranstaltung statt bzw. wird ein Elternbrief versandt.

Bitte beachten Sie, dass bei Rücktritt je nach Zeitraum eine Stornogebühr von bis zu 75 Prozent des Teilnehmer--beitrages erhoben werden kann. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich mit den Vereinbarungen einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift (der Eltern / Sorgeberechtigten)

**Bankverbindung**

Sparkasse Gera-Greiz

BIC

HELADEF1GER

IBAN

DE27 8305 0000 0014 1025 28