



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Sohnes/meiner Tochter am Orkenspalter Community Treffen vom _____ bis _____ einverstanden.

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Im Notfall zu erreichen unter: _____

Teilnehmer ist krankenversichert bei: _____

Krankenkasse (Name und Ort): _____

Bitte unbedingt die Krankenversicherungskarte mitgeben!

- Mein Sohn/meine Tochter benötigen keine Medikamente []
- Mein Sohn/meine Tochter benötigen folgende Medikamente regelmäßig:

Mir ist bekannt, dass dieses ein privates Treffen ist. Ich habe das Anmeldeformular gelesen und bin damit einverstanden.

Die An- und Abreise ist auf jeden Fall nicht Teil des Treffens.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____