

Anmeldeabschnitt – Judo-Zeltlager 2025

 Bitte vollständig ausfüllen und bis  **01. August 2025** abgeben/einsenden!

Teilnehmerdaten:

 **Name(n) des/r Kindes/r:** _____

 **Geburtsdatum:** _____

 **Anzahl der anzumeldenden Kinder:** _____

Gesundheitsinformationen:

 **Allergien:** _____

 **Krankheiten:** _____

 **Medikamenteneinnahme:** _____

Spezielle Ernährungsformen:

Vegetarisch

Vegan

Kein Schweinefleisch

Andere: _____

Behandlung kleinerer Verletzungen (z. B. Zeckenbiss):

Bitte kreuzen Sie an, welche Option für Ihr Kind zutrifft:

Behandlung durch Betreuer **ohne** vorherige Benachrichtigung

Behandlung durch Betreuer **mit** vorheriger Benachrichtigung

Keine Behandlung durch Betreuer – ich möchte benachrichtigt werden

Notfallkontakte:

 **Name des Erziehungsberechtigten:** _____

 **Telefonnummer:** _____

 **E-Mail-Adresse:** _____

Weitere erreichbare Kontaktperson:

 **Telefonnummer:** _____

 **Unterschrift des Erziehungsberechtigten,  Datum:**