

Anmeldeformular für das Jugend-Einsatz-Team DLRG Ortsverband Lohfelden-Fuldabrück e.V.

Daten des Teilnehmers

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

T-Shirt Größe: _____ Jacken- & Hosengröße: _____

Angaben des/der Erziehungsberechtigten

Name: _____ Handy: _____

Name: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Gesundheitszustand des Teilnehmers sowie Essgewohnheiten

Keine bekannten Vorerkrankungen

Folgende Erkrankungen (Allergien) sind bekannt: _____

Essgewohnheiten (z.B. kein Schweinefleisch, vegetarisch, etc.): _____

Die ausgefüllte Selbsterklärung zum Gesundheitszustand¹ ist beigelegt.

Informationsfluss

Ich möchte in den E-Mail Verteiler aufgenommen werden.

Ich möchte in die WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden.

Der/Die Erziehungsberechtigte(n) soll(en) in den E-Mail Verteiler aufgenommen werden.

Der/Die Erziehungsberechtigte(n) soll(en) in die WhatsApp-Gruppe aufgenommen werden.

Hiermit melde ich mich als Teilnehmer für das Jugend-Einsatz-Team an.

Ort, Datum

Unterschrift (Teilnehmer)

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Datenschutzhinweise:

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Daten der Mitglieder gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Im Rahmen der JET-Treffen werden Foto- und Videoaufnahmen angefertigt, welche zur Außendarstellung sowie zu Ausbildungszwecken genutzt werden. Hierzu bedarf es keiner weiteren Ankündigung oder Genehmigung durch die Teilnehmer.

¹ Merkblatt M3-002-17 (dlrg.net – Downloads – Medizin – Merkblätter)