**Academy for Coaching and Sportstainment**

## Anmeldung/Einverständniserklärung Lanzarote-Reise 2020

Name . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………………geb.:…………..……………… Klasse:...........

1. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 an der Coaching-Reise nach **Lanzarote** vom **02.10.-09.10.2020** teilnimmt. Die Kosten betragen **1450€**.

 2. Mir sind die Jugendschutzbestimmungen bekannt, und ich untersage meinem Sohn / meiner Tochter

 jeglichen Genuss von Alkohol und Nikotin.

1. Unsere Krankenkasse ist die . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Unsere Adresse ist: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Email…………………………………………………………………………………………………

 Tel. privat. . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . beruflich. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 5. Mein Sohn / meine Tochter leidet oder hat gelitten an: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Mein Sohn / meine Tochter ist zur Zeit frei von ansteckenden Krankheiten oder organischen Leiden, die
die Leistungsfähigkeit beim Sport erheblich einschränken.

Mein Sohn / meine Tochter muss zur Zeit a) keine Medikament, b) folgende Medikamente einnehmen:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Es liegen Allergien / keine Allergien vor. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Die letzte Tetanusimpfung erfolgte am : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 6. Ich ermächtige die Fahrtleiter bei eventuellem Krankheitsfall die entsprechenden Schritte einzuleiten.

 7. Mein Sohn / meine Tochter darf Wassersport betreiben und kann schwimmen.

1. Mein Sohn / meine Tochter darf sich nach Absprache mit den Leitern in Gruppen von drei Personen ohne Beaufsichtigung durch den Lehrer frei bewegen. Ein unmittelbarer pädagogischer Auftrag besteht für diese Zeit nicht.

 9. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Fahrtleiter sich telefonisch mit den Eltern in Verbindung

setzen werden, wenn aus nicht zu umgehenden disziplinarischen Gründen eine verfrühte Heimreise eines Teilnehmers angeordnet werden muss. Die entstehenden Kosten, die notfalls auch die Mitfahrkosten einer Aufsicht umfassen, tragen die Eltern. Ich erkläre ausdrücklich, dass mein Sohn / meine Tochter darauf hingewiesen wurde, die Anordnungen der Fahrtleiter strikt zu befolgen.

10. Mein Sohn / meine Tochter besitzt bei Reisebeginn eine private Auslandskrankenversicherung.

Ort, Datum . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Unterschrift des Schülers . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Unterschrift des Erziehungsberechtigten . . . . . . . . . . . . . . . .

Wenn ihr euch anmeldet, überweist bitte eine Anzahlung von 800,- Euro auf folgendes Konto:

**Yves Steininger, Sparkasse Darmstadt; IBAN: DE 0950 8501 5001 0413 2782**