

## **Anmeldung und Hinweis für die Wochenendfreizeit In Würgassen am Axelsee vom 30.07-01.08.2004**

1. Wir übertragen die Aufsichtspflicht für unsere/n Tochter / Sohn für die Dauer der Maßnahme auf die Schützenjugend St. Vitus Bühne, vertreten durch das Leitungsteam.
2. Wir sind damit einverstanden, daß unser/e Sohn/Tochter innerhalb einer Kleingruppe (mind. 3 Personen) ohne die Leitung, eigenständig Aktionen machen kann. Dies darf nur geschehen, wenn die Leitung informiert wurde und zugestimmt hat.
3. Falls unser/e Sohn/Tochter gegen die Anweisung des Leitungsteams mehrfach grob verstößt, kann er/sie nach Hause geschickt werden.
4. Von den oben genannten Punkten haben ich/wir Kenntnis genommen und unsere/n Tochter/Sohn darüber unterrichtet.

---

### **Einverständniserklärung**

Hiermit erklären wir uns einverstanden, daß unser/e Sohn/Tochter an der Wochenendfreizeit der Schützenjugend St. Vitus Bühne vom 30.07.-01.08.2004 in Würgassen am Axelsee teilnimmt.

Die oben genannte Erklärung haben wir zur Kenntnis genommen.

---

Name ( Teilnehmer )	Vorname	Geb. Datum
---------------------	---------	------------

---

Anschrift	Telefon
-----------	---------

Unser/e Sohn/Tochter ist Schwimmer\*/Nichtschwimmer\*.

Hinsichtlich der Ernährung ist aus gesundheitlichen Gründen Folgendes zu beachten:\* \_\_\_\_\_

---

Unser/e Sohn/Tochter muß regelmäßig Medikamente einnehmen.\* \_\_\_\_\_

\*Nicht zutreffendes bitte streichen

---

Datum:	Unterschrift( Erziehungsberechtigter)
--------	---------------------------------------

---