



Anmeldung zum BBPV Jugendwochenende vom 01.08.2025.-03.08.2025 in Graben-Neudorf

Anmeldende Person (**gesetzliche Vertretung bei U18**):

Name	Vorname	Email
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort
Mobilnummer		Festnetznummer

Folgende Teilnehmer*in wird zum Jugendwochenende angemeldet:

Name	Vorname	Geb. Datum	Geschlecht
Straße und Hausnummer*		PLZ und Wohnort*	
Mobilnummer Teilnehmer*in		Verein	

*falls abweichend von gesetzlicher Vertretung

Allergien/Erkrankungen/Medikamente/Spezielle Lebensmittelanforderungen
(bitte alle angeben, die aktuell relevant sind, Vertraulichkeit wird gewährleistet)

Allergien	Erkrankungen/Medikamente	Lebensmittelbesonderheit

Wir weisen darauf hin, dass Teilnehmende, die sich nachhaltig den Anweisungen der Leitung des Jugendwochenendes widersetzen, können durch die Leitung auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt / von den Sorgeberechtigten abgeholt werden.

Da das Jugendwochenende in freier Natur stattfindet, kann es zu Zeckenbissen kommen. Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind diese schnellstmöglich von erfahrenen Betreuer*Innen entfernt werden.

Die Datenschutzhinweise habe ich gelesen, erkläre mich damit einverstanden und akzeptiere diese. Ich willige ein, dass ich keinen Haftungsanspruch geltend machen kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass o.g. Teilnehmer*in verbindlich für das Jugendwochenende angemeldet wird und akzeptiere die aufgeführten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten / volljährige*r Spieler*In