



Anmeldeformular zur Hessischen Jugend Einzelmeisterschaft
(Zentrales Lager) 2014 Altersklasse U10 vom 11.-13.04.2014

Wir erklären verbindlich, dass unser Kind

_____, geboren am _____ (m w)

Verein: _____ am Zentralen Lager 2014 in Bad Homburg teilnimmt.

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____, _____

E-Mail-Adresse (deutlich schreiben): _____

Name der Krankenkasse: _____

Wir versichern ausdrücklich, dass bei unserem Kind zur Zeit

- Keine ansteckenden Krankheiten (z.B. Masern, Scharlach, Windpocken, Röteln) bekannt sind.
- Keine Ohnmachten, krampfartige Anfälle auftreten oder z.Zt. keine Behandlung wegen derartiger Symptome durchgeführt wird.
- Keine Krankheiten oder Gebrechen bestehen, die eine besondere Betreuung während des Zentralen Lagers notwendig machen. Unser Kind ist
 kein Bettnässer Bettnässer (zutreffendes ankreuzen)
- Keine sonstigen körperlichen oder organischen Schäden oder Mängel vorliegen, die eine Teilnahme an Sport, Spiel oder Wanderung nicht erlauben, bzw. einschränken.
Falls doch, welche: _____
- Keine Allergien / Unverträglichkeiten vorliegen.
Falls doch, welche: _____
- Ich / Das Kind muss (ständig in besonderen Fällen) Medikamente nehmen.
Name des Präparates: _____ Dosierung (Menge / Zeit): _____
Medikamente sind, falls erforderlich, dem Veranstaltungsleiter bei Anreise zu übergeben.

Unser Kind ist

- Schwimmer Nichtschwimmer

Unser Kind darf an offiziellen Aktivitäten und Rahmenprogrammpunkten

- teilnehmen nicht teilnehmen. Ausnahme (z.B. Schwimmbad): _____

Unser Kind benötigt eine besondere Verpflegung: _____

Während des Zentralen Lagers sind die Erziehungsberechtigten unter folgender Anschrift und Telefonnummer erreichbar (falls abweichend von o.g. Anschrift):

| | |
|--|------|
| Kostenübersicht | U10 |
| Übernachtende Spieler / innen | 60 € |
| Nicht-Übernachtende Spieler / innen (ohne Mahlzeiten!) | 35 € |
| Begleitpersonen | 64 € |

Bei Übernachtung ist Bettwäsche und Vollverpflegung enthalten.
Kosten für einzelne Mahlzeiten für Nicht-Übernächter sind vor Ort zu entrichten.

Kontoinhaber: Hessische Schachjugend
Bank: Postbank Frankfurt (BLZ 500 100 60)
Kontonummer: 61181601

Er / Sie übernachtet / übernachtet nicht in der Jugendherberge.

Mitreisende Elternteile/Geschwister/Betreuer (Angabe nur bei Übernachtung notwendig):

Anzahl: _____

Name: _____, geboren am _____ (m w)

Ggf. weitere Personen: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____, _____, _____

E-Mail-Adresse (deutlich schreiben): _____

Angabe besonderer Verpflegung, falls notwendig: _____

Ich betreue außerdem folgende Kinder: _____

Die Unterbringung erfolgt in Vierbettzimmern. Zweierbelegungen werden ggf. zusammengelegt. Unterbringungswunsch: im Betreuerzimmer im Zimmer mit den o.g. Kindern

Den Gesamtbetrag von _____ € überweisen wir zwischen dem 01.02.2014 und dem 15.02.2014 - unter Angabe von: Name, Vorname, Verein, Altersklasse - auf das o.g. Konto der HSJ.

Wir haben zur Kenntnis genommen und unser Kind darauf aufmerksam gemacht, dass die bestehende Hausordnung, die in Ausschreibung und Anschreiben genannten Regeln, die Gebote der Fairness und die Anordnungen der HSJ-Teamer zu befolgen sind. Grobe Verstöße können einen sofortigen Ausschluss nach sich ziehen. Entstehende Kosten (evtl. Rücktransport / Stornokosten) gehen zu Lasten der Erziehungsberechtigten.

Wir sind nicht damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos unserem Kind im Internet auf www.Hessische-Schachjugend.de veröffentlicht werden.

Ort, Datum

Unterschr. Teilnehmer

Unterschr. eines Erziehungsberechtigten und ggf. des Betreuers

Diese Meldung ist bis zum 01.02.2014 auf dem Postweg zu senden an:

Markus Hahn, Obervellmarsche Straße 87, 34246 Vellmar

Sonstiger Schriftverkehr nach Möglichkeit über E-Mail: tife@hessische-schachjugend.de