

Anmeldung AHTC Hockeycamp 2022



Notfallblatt

Name des Kindes / der Kinder

Soz. Vers. Nr.

Name des Hauptversicherten

Soz. Vers. Nr. d. Hauptversicherten

Versichert bei: _____

(Krankenkassa)

Mein Kind hat folgende Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten:

Ich bin während des Hockeycamps 2022 unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Name/mobil: _____

Name/mobil: _____

Name/mobil: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei Schlechtwetter (Gewitter, Starkregen) das Camp auch kurzfristig für einzelne Tage / Halbtage abgesagt werden kann. Wenn Kinder nicht an den sportlichen Aktivitäten teilnehmen wollen (Sportcamp!), ist eine Betreuung im Rahmen des Camps nicht möglich und die Kinder müssten abgeholt werden.

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen.

Mein Kind darf im Laufe der Woche von folgenden Personen abgeholt werden:

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten