

Name Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Notfallnummer/n (Kontaktperson):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Allergien/Krankheiten/Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vegetarier/in ja  nein   
Schwimmer/in ja  nein   
KSJ-Mitglied ja  (TN-Beitrag 270€) nein  (TN-Beitrag 300€)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Bilder die von der oben genannten Person im Rahmen der Veranstaltung erstellt werden, für die Öffentlichkeitsarbeit der KSJ DV Regensburg genutzt werden dürfen. (Sollte dies nicht zutreffen, bitte den Veranstalter kontaktieren)

Auch wenn wir im Ausland sind, gelten auf unserem Schiff die Regelungen des deutschen Jugendschutzgesetzes. Bei groben Verstößen, insbesondere dem Konsum von Drogen, behalten wir uns vor, Teilnehmer/innen auszuschließen und auf eigene Kosten nach Hause zu schicken.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_