



Berliner Motorbootjugend

im Motoryachtverband Berlin e.V.

Anmeldung und Einverständniserklärung zur Teilnahme am Trainingslager 2018 im Jugendschlauchboot-Slalom (SB und MS11) des Motoryachtverbandes Berlin e.V.

Name des Teilnehmers:	
geb. am:	in:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Ort
Telefon für Notfälle:	

1. Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter am Trainingslager des Motoryachtverbandes Berlin e.V. vom 13.08.2018 bis 16.08.2018 auf dem Gelände des Wassersportheims Gatow in Berlin Spandau teilnimmt.

Entsprechendes bitte ankreuzen:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Teilnehmer | 110,00 € (inkl. Mahlzeiten und Getränke) |
| <input type="checkbox"/> Teilnehmer ohne Übernachtung: | 70,00 € (inkl. Mahlzeiten und Getränke) |
| <input type="checkbox"/> Helfer: | 25,00 € (für Mahlzeiten und Getränke) |
| <input type="checkbox"/> Übernachtung Helfer im Haus: | 0,00 € (übernimmt der MVB) |

ich komme mit meinem Boot, Größenangabe: _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Boot Helfer: | 5,00 € (Betriebskostenpauschale, Betriebskosten darüber hinaus übernimmt der MVB) |
| <input type="checkbox"/> Boot von Gästen: | 15,00 € (pro Übernachtung) |

2. Die Teilnehmergebühr gemäß der Anmeldung überweisen wir bis zum **13.07.2018** auf nachstehendes Konto:

Motoryachtverband Berlin e.V.
Postbank Berlin AG

IBAN: DE 74 1001 0010 0005 5061 04

Ist **kein** Zahlungseingang bis zum 13.07.2018 erfolgt, so ist die Teilnahme am Trainingslager nicht möglich.

3. Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:

a.) Unser Sohn / unsere Tochter ist bei folgender Krankenkasse versichert

b.) Unser Sohn / unsere Tochter ist privat versichert Ja / Nein

c.) Wir verpflichten uns zu Übernahme und Zahlung entstehender Kosten Ja / Nein

d.) Name, Anschrift und Telefon unseres Hausarztes

4. Unser Sohn / unsere Tochter ist geimpft

a.) gegen Tetanus am _____

b.) in letzter Zeit gegen _____

5. Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden Ja / Nein

6. Unser Sohn / unsere Tochter hat folgende gesundheitliche Einschränkungen, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern

7. Es liegen folgende Allergien vor:

Über erforderliche Arzneimittel informieren wir die Betreuer.

8. Wir verpflichten uns, unserem Kind keine Arzneimittel, Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben.

9. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.

10. Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter an allen organisierten Veranstaltungen während des Trainingslagers teilnehmen darf, insbesondere :

a.) Unter Aufsicht am Baden Ja / Nein
Unser Kind kann schwimmen Ja / Nein

b.) An Besichtigungen und Veranstaltungen Ja / Nein

c.) An anderen sportlichen Aktivitäten
z.B. Paddelboot fahren, Tauziehen etc. Ja / Nein

11. Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe und/oder vom Gelände untersagt ist.
12. Das Rauchen auf dem Gelände ist nur an dafür ausgewiesenen Stellen erlaubt.
13. In der Zeit von 09:00 – 19:00 ist die Benutzung jeglicher Mediengeräte (Handy, MP3 Player, Tablets etc.) untersagt, es sei denn es ist aus beruflichen Gründen dringend erforderlich erreichbar zu sein.

Die telefonische Erreichbarkeit für diesen Zeitraum ist gewährleistet über die Telefonnummer:

Silke Riebschläger	0173 / 708 72 23
Kerstin Sommerfeld	0171 / 501 36 36
Patricia Wildebrandt	0179 / 693 09 31

14. Wir verpflichten uns, unseren Sohn / unsere Tochter auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn sein / ihr Verhalten dies erforderlich macht.
15. Mit einer u.U. notwendig werdenden Nachtfahrt sowie einer Fahrt über 12 Stunden für die An- und Abreise erklären wir uns einverstanden.
16. Unser Sohn / unsere Tochter ist haftpflichtversichert Ja / Nein

Versicherungsgesellschaft: _____

17. Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Helfer / Betreuer Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten dürfen.
18. Wird die Teilnahme durch uns bis zum 02.07.2018 abgesagt, entstehen keine Kosten, wird die Teilnahme durch uns bis zum 16.07.2018 abgesagt, sind 50% des Teilnehmerbeitrages zu zahlen.

Erfolgt eine Absage durch uns nach dem 16.07.2018 ist der volle Teilnehmerbeitrag zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters A

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters B