Teilnahmebogen

Mein Sohn / meine Tochter nimmt an den Intensivtagen zur Firmvorbereitung vom 12. bis 14.11.2021 im Jugendhof Pallotti, Lennestadt, teil:

<u></u>		
Vorname		
Geburtsdatum		
Vegetarische Kost?		
Blutgruppe		
_		
Krankenversicherung		
Versichertennummer		
Art der Versicherung		
 	Bitte geben Sie an, ob es sich um eine gesetzliche oder private	
	Versicherung handelt!	
.,		
Versicherungsnehmer/in	Nur notwendig, wenn es sich nicht um eine eigene	
	Versicherung des Teilnehmers handelt.	
Allergien		
-		
Medikamentenunverträglichke	eit	
Postohondo Vororkrankungan		
Bestehende Vorerkrankungen		
Sonstiges / Wichtige Hinweise und Wünsche an die Firmbegleiter/innen		
Bitte tragen Sie hier alle wichtigen Informationen ein, die Sie im Falle einer ärztlichen Behandlung, oder im Umgang mit Ihrer Tochter / Ihrem Sohn für		
notwendig erachten!		
Notfallkontakt:		
Telefon:		

Der Teilnahmebeitrag wurde auf folgendes Konto überwiesen:

Inhaber Kath. Kirchengemeinde St. Elisabeth:
IBAN DE45 4505 0001 0112 0049 62
Zweck Firmfahrt Oktober (Name)

Betrag 40,00 €

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten zur Ausführung der Firmfahrt ein. Diese Einwilligung umfasst auch besondere personenbezogene Daten, wie z.B. die Gesundheit meines Kindes. Die erhobenen Daten dienen zur medizinischen Erstversorgung in Notfällen und werden Betreuern und ggf. ärztlichem Personal zur Verfügung gestellt. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und ist jederzeit (auch in Teilen) frei widerruflich. Ein Widerruf kann an st-elisabeth@am-hagener-kreuz.de gerichtet werden. Das Informationsblatt zur Erhebung personenbezogener Daten wurden uns mit der Anmeldung zum Firmmodell zugesandt.

Ort, Datum	
	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bitte unterschrieben bis zum 28.10.2021 zurücksenden:

gemeinsames-pfarrbuero@am-hagener-kreuz.de

