

## Anmeldung für den Segeltörn vom 30. Juli bis 6. Aug. 2021

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Segeltörn vom 30.07.-06.08.2021 nach Holland an.

Name:	_____
Vorname:	_____
Adresse:	_____
PLZ/Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____
Telefon u. Handy (Eltern): (Oder andere Ansprechperson während des Segeltörns)	_____
Handy (Jugendliche/r):	_____
E-Mail (Jugendliche/r):	_____

**Den Teilnehmerbeitrag überweise ich bis zum 30.04.2021 auf das Konto der Kirchgemeinde Lenzburg-Henschiken (Vermerk „Segeltörn 2021“).\***

IBAN: CH54 0830 7000 0151 6931 6, Reformierte Kirchgemeinde Lenzburg-Henschiken, Zeughausstrasse 9, 5600 Lenzburg

***Mit der Unterschrift anerkenne ich die Regeln während der Fahrt: Kein Genuss von Alkohol oder Drogen, den Anweisungen der Bordcrew ist Folge zu leisten. Mir ist bewusst, dass eine grobe zur Widerhandlung die vorzeitige Heimreise auf eigene Kosten bedeuten kann.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

***(Nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren) Wir haben diese Vereinbarung und die Unterschrift unseres Sohnes/unsere Tochter zur Kenntnis genommen und anerkennen sie ebenfalls.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\* Wenn Du ohne wichtige Gründe (wie z.B. Krankheit, Unfall, ...) kurzfristig nicht teilnehmen solltest, können wir Dir Deinen Beitrag nicht zurückerstatten.

# Medizinisches Notfallblatt

Wir hoffen auf einen tollen und unfallfreien Segeltörn. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Dich deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren.

*Bitte unbedingt eine **Kopie des Impfausweises** der Anmeldung beilegen!*

## Hausarzt:

Name:	_____
Adresse:	_____
Telefon Praxis:	_____

Krankenkasse:	_____
Unfallversicherung:	_____
regelm. Medikamente:	_____
Allergien:	_____
Sonstige Hinweise: (z.B. häufige Kopfschmerzen)	_____

## Sonstige Hinweise:

Ich bin VegetarierIn:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
_____		
Hinweise an die Küche (Unverträglichkeiten etc.):	_____	
Ich kann schwimmen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Dies ist meine **Einwilligung an die Leitung**, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen: Eltern)