KARATE 空手 WIEN

Jundokan Karate Wien
ZVR: 554200540
1030 Wien, Apostelgasse 18
eMail: office@karatewien.at
web: www.karatewien.at

DATENBLATT SOMMERCAMP 2015

Wir ersuchen Sie, Verständnis für die genaue Datenaufnahme zu haben.
Die Daten werden nicht elektronisch erfasst und nach dem Camp vernichtet.

Persönliche Angaben:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum : __ __ - __ __ - __ __ __ __ SV Nr: __ __ __ __

Kinderkrankheiten: _____

Allergien:
(auch gegen Medikamente) _____

Frühere Operationen?
(wenn ja welche) _____

Aktuelle Medikamente?
(wenn ja welche/Dosierung) _____

Zeckenimpfung: ___ - ___ - 20___	Tetanus: ___ - ___ - 20___	Gewicht:_____ kg

Adresse und Notfall-Telefonnummern: (Bitte neben der Nummer die Person angeben! z.B. Vater, Mutter, Großvater, ….)			
Strasse:			
Ort:		PLZ:	
Telefon:		Mobil 1:	
eMail:		Mobil 2:	

Kann Ihr Kind schwimmen? (Schwimmlehrer ist immer dabei!)	ja ☐ nein ☐
Busfahrt (Kosten zwischen 25 und 35 Euro) gewünscht?	ja ☐ nein ☐
Wenn kein Bus (zu wenige Interessenten) Mitfahrgelegenheit notwendig?	ja ☐ nein ☐
Können Sie eine Mitfahrgelegenheit anbieten (Kostenersatz)	ja ☐ nein ☐
wie viele Pers: ___ Hinfahrt (Datum) __ - __ - 2015 Rückfahrt (Datum) __ - __ - 2015	

Bemerkungen:

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden und übergebe für mein Kind die Verantwortung in der Zeit vom ___ - ___ - 2015 bis ___ - ___ - 2015 an das Trainerteam.

_____
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)