

Angehendes JET-Mitglied

Vorname: _____

Nachname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Kleidergröße: _____

Eltern/Erziehungsberechtigte

Vorname: _____

Nachname: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Notfallkontakt: _____ Notfallnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Fotoklausur:

Mit der Teilnahme meiner/s Tochter/Sohnes _____ erkläre ich mich unwiderruflich damit einverstanden, dass während der Zeit im JET-Team aufgenommene Fotos oder Filme, die das Ansehen der DLRG oder der abgelichteten Personen nicht beschädigt, in der Presse, in sonstigen Publikationen oder im Online-Auftritt der DLRG Ortsgruppe Orsoy e.V. veröffentlicht werden dürfen. Für widerrechtliche Nutzung durch dritte ist die DLRG Orsoy nicht haftbar zu machen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers