



## Internationales Jugendtreffen der Modellbahner

Zeitraum: 29.10. – 05.11.2019  
Ort: Stutensee / Baden-Württemberg

---

### Anmeldeformular

Mit diesem Formular melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am „8. Internationalen Jugendtreffen der Modellbahner“ an.

**Diese Anmeldung kann mit der Bekanntgabe der genauen Teilnahmekosten (nach Bescheid vom DFJW), die spätestens im September erfolgt, ohne Folgen und Kosten widerrufen werden.**

---

### Teilnehmer

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht:  Männlich  Weiblich

Adresse: .....  
.....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Ort, Datum: .....

**Mit der Unterschrift nehme ich/wir die Informationen dieses Dokumentes zur Kenntnis.**

**Unterschrift (Teilnehmer):** .....

**Unterschrift (Erziehungsberechtigter):** .....  
(Bei Teilnehmern unter 18 Jahren)

**Datenschutzklausel:** Die persönlichen Daten in dieser Anmeldung werden zum Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und unterliegen dem Datenschutz. Alle Personen, welche Zugriff zu den Daten haben, verpflichten sich, diese nicht an Dritte weiterzugeben. Die Abspeicherung der Daten dient nur dem Zwecke der Organisation und Durchführung der Veranstaltung. Mit meiner oben gegebenen Unterschrift stimme ich zu, dass die angegebenen Informationen elektronisch gespeichert werden.

---

## Organisation / Verein / Arbeitsgemeinschaft

Der Teilnehmer ist Mitglied in folgender Gruppe:

Name: .....

Adresse: .....

.....

*Für Teilnehmer unter 18 Jahren wird ein Betreuer benötigt, der die jeweilige Landessprache sowie Deutsch oder Englisch spricht. **Der Betreuer übernimmt für die Dauer der Veranstaltung die Ausübung der Personensorge für den o.g. Teilnehmer.***

Betreuer Name: ..... Vorname: .....

Telefon : ..... E-Mail: .....

**Unterschrift (Betreuer der Organisation):** .....

---

## Freizeitaktivitäten

Für Kinder/ Jugendliche unter 18 Jahren werden desweiteren folgende Angaben durch den/ die Erziehungsberechtigte(n) benötigt:

Mein(e) Tochter/Sohn kann schwimmen:  Ja  Nein

Mein(e) Tochter/Sohn darf unter Aufsicht schwimmen:  Ja  Nein

Mein(e) Tochter/Sohn darf an beaufsichtigten sportlichen Tätigkeiten teilnehmen:  Ja  Nein

Mein(e) Tochter/Sohn darf sich ohne Beaufsichtigung in einer Gruppe von wenigstens 2 Kindern/ Jugendlichen und nach Abstimmung mit Betreuern frei und selbständig bewegen:  Ja  Nein

**Unterschrift (Erziehungsberechtigter):** .....

## Gesundheitskartei Internationaler Jugendtreff (Deutsch)

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Veranstaltungsort   | Mataro, Spanien   |
| 2  | Veranstaltungsdatum   | 24.10. – 29.10.2018   |
| 11 | Name  |   |
| 12 | Vorname   |   |
| 13 | Geschlecht  | <input type="checkbox"/> Junge   <input type="checkbox"/> Mädchen |
| 14 | Alter   |   |
| 15 | Geburtstag  |   |
| 16 | Nationalität  |   |
| 21 | Adresse   |   |
| 22 | PLZ   |   |
| 23 | Stadt   |   |
| 24 | Bundesland  |   |
| 25 | Telefon   |   |
| 26 | Handy   |   |
| 27 | Kontaktperson (Eltern)  |   |
| 31 | Blutgruppe  |   |
| 32 | Regelmäßig einzunehmende<br>Medikamente                                     |   |
| 33 | Allergien   |   |
| 34 | Erhaltene Impfungen   |   |
| 35 | Unverträglichkeiten   |   |
| 36 | Behandelnder Arzt (Name,<br>Telefonnummer)                                  |   |
| 37 | Krankenkasse<br>(Name, Anschrift)   |   |
| 99 | Unterschrift<br>(des Erziehungsberechtigten<br>bei Teilnehmern unter 18 J.) |   |