Christliche Pfadfinder

Einverständniserklärung Besucher

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind als Gast am Programm der Royal Rangers Bayreuth teilnimmt. Ich bin während dieser Zeit für Zwischenfälle o.ä. dauerhaft unter der unten angegebenen Telefonnummer erreichbar.

.....
Name des Kindes Geburtsdatum des Kindes

.....
Name(n) des/der Erziehungsberechtigten

.....
Telefonnummer Notfallkontakt Name Notfallkontakt, falls von Erziehungsberechtigten abweichend

- □ Mein Kind hat keine Krankheiten, Behinderungen, Allergien o.ä., welche während der Teilnahme als Besucher bei den Royal Rangers relevant sein könnten
- □ Folgende medizinische Besonderheiten müssen bei meinem Kind beachtet werden:

  .....

  .....

  .....

  .....

  Dies ist unbedingt im Vorhinein mit der Stammleitung der Royal Rangers Bayreuth abzustimmen!

- □ Ich möchte in den eMail-Verteiler aufgenommen und über die Royal Rangers Bayreuth informiert werden:

  .....
  eMail-Adresse

.....
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten