



Gesundheitserklärung zur Vorlage beim Krefelder Badminton Club 1955 e.V.

Meine Tochter /Mein Sohn nehmen bis zu dreimal am Probetraining des Krefelder Badminton Club 1955 e.V. kostenfrei teil!

(Datenschutzhinweis: Wird sie/er kein Mitglied, wird diese Erklärung unmittelbar geschreddert!)

Die aktuell geltende Datenschutzrichtlinie des Krefelder Badminton Club 1955 e.V. ist mir zugänglich (<https://krefelder-bc.de/sonstiges/downloads>) / wurden mir vorgelegt .

Die Satzung, ist mir zugänglich (<https://krefelder-bc.de/mitglied-werden>) / wurde mir vorgelegt .

Hiermit erkläre ich mich bereit, Satzung und Datenschutzrichtlinie jederzeit als bindend anzuerkennen.

Frau: <input type="checkbox"/> Herr: <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:	
Telefon:	E-Mail Mitglied:	
Mobil:	E-Mail Eltern:	
Geb.-Datum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen/ eine Medikamentenpflicht von denen die Übungsleiter /-innen Deines Sportvereins Kenntnis haben sollten (Beispiele: Diabetes, Asthma, Epilepsie, Herzerkrankungen, Allergien)?

Ja Nein

Wenn Ja, fülle diese Gesundheitserklärung bitte unten weiter aus.

Krefeld, den _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

(Bitte alle Unterlagen immer an mitglieder@krefelder-bc.de senden, oder beim Training dem Betreuer geben.)

**Bitte ausfüllen/ ausgefüllt mitbringen und bei Unsicherheiten
mit ihrem Haus-/Sport- /Kinderarzt dringend besprechen!**
Herzlichen Dank.

Bitte im Zweifel mit einem Sport-, Kinder- und/ oder Hausarzt Rücksprache halten!!!
Ohne diese Gesundheitserklärung ist eine Teilnahme am Probetraining und Trainingsbetrieb
beim Krefelder Badminton Club 1955 e.V. leider nicht möglich!

Die Teilnahme meines Sohnes / meiner Tochter / des mir zur Erziehung anvertrauten Kindes an sportlichen Aktivitäten ist aus gesundheitlicher Sicht...

- unbegrenzt möglich.
- begrenzt möglich. Einschränkungen: _____
- nicht möglich.

➔ Regelmäßige / Notfall Medikamenteneinnahme notwendig? Ja Nein
Wenn ja, welche und wie? _____

Notfallkontakt heißt (Name) _____
mit Mobil o. Festnetznummer _____

Krefeld, den _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten



KBC

Krefelder Badminton Club 1955 e.V.

Rev.: 2021-05-01

Einverständniserklärung zum Probetraining und laufenden Trainingsbetrieb bei Minderjährigen

Erziehungsberechtigte/r:

Frau: <input type="checkbox"/> Herr: <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:	
Mobil:	E-Mail	

Frau: <input type="checkbox"/> Herr: <input type="checkbox"/>	Name:	Vorname:
PLZ/ Ort:	Straße & Nr.:	
Mobil:	E-Mail	

Als erziehungsberechtigtes Elternteil von _____
geboren am _____._____._____ erteile ich meiner Tochter/ meinem Sohn bis auf Widerruf die Erlaubnis am Probetraining des Krefelder Badminton Club 1955 e. V. aktiv teilzunehmen. Mir ist bewusst, dass ich meine Tochter/ meinen Sohn bis in die Sporthalle bringen muss und auch dort abzuholen ist, da die Obhut der Trainer erst mit betreten der Sporthalle beginnt und mit dem Verlassen der Sporthalle endet.

Krefeld, den _____
Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten