Ortgruppe Sipplingen Im Hirschacker 8 78354 Sipplingen



Jet - Anme	eldung			
Bitte fülle das Formula	ar vollständig aus!			
Zur Person				
Nachname:		A STORE		
Vorname:				
Geburtsdatum:		Jet Jet		
Straße und HNr:		Anmeldung		
PLZ und Ort:				
Telefon:				
Handy:				
E-Mail:				
Dies muss leider sein!				

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter Mitglied der Ortsgruppe Sipplingen ist oder werden darf und das Rettungsschwimmabzeichen Bronze angelegt hat oder ablegen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter in Kleingruppen auch unbeaufsichtigt unterwegs sein darf.

Mit digitalen Medien (Fotos, Videos, etc.) die von meinem Sohn / meiner Tochter, auch in Sport und Badebekleidung erstellt werden und mit deren Verwendung im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben der DLRG-Jugend Sipplingen im Internet und in Printmedien, bin ich einverstanden.

Das Beiblatt über die gesundheitliche Eignung meines Sohnes/meiner Tochter habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Sipplingen,		
	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten	