

## Kids Camp - A n m e l d u n g

### Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse und Versicherten- Nr.: \_\_\_\_\_

**(Kopie bitte beifügen!!!)**

Schülerticket/ Fahrausweis:  vorhanden  nicht vorhanden

Einverständnis für den selbständigen Heimweg nach Ende der Veranstaltung und Entbindung der MitarbeiterInnen der Freien Universität Berlin ab 15:30 Uhr von Ihrer Aufsichtspflicht.

ja  nein

Folgende Dinge sollten bei meinem Kind unbedingt beachtet werden (z.B. Unverträglichkeiten, Allergien...):

---

---

---

Bitte die Kopie der Krankenkassenkarte beifügen!

Wir weisen nochmals alle Eltern darauf hin, dass die Kinder keine Angehörigen der Hochschule sind und deshalb *nicht* über die Universität unfallversichert sind.

Anmeldeformular bitte per Mail oder Fax an: 030 838 453320 | [info@hochschulsport.fu-berlin.de](mailto:info@hochschulsport.fu-berlin.de)