**Anmeldung zum Schnupperkurs Jagdhornblasen am 03./04.08.2024 im Schullandheim Bissel**

Zu vorgenanntem Kurs melde ich meine/meinen Tochter/Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

verbindlich an.

Unser Kind hat folgende Allergien \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es muss regelmäßig Medikamente nehmen ( ) ja ( ) nein

Wenn ja, bitte ausreichend mitgeben und den Veranstalter über Medikation informieren.

Handy-Nummer für eine WhatsApp-Gruppe, für kurzfristige Informationen und Fotos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notfall-Telefonnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (bitte eine Telefonnummer unter der jederzeit jemand zu erreichen ist, auch nachts)

Krankenkassenkarte bitte am Samstag bei der Ankunft für den Notfall mit abgeben.

Sind schon Vorkenntnisse im Jagdhornblasen vorhanden? ( ) ja ( ) nein

Horn wird mitgebracht ( ) ja ( ) nein

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 60,00 €/Kind werden wir bis zum 29.07.2024 auf das Konto der Landesjägerschaft Kreisbläserobmann DE 16 280 501 000 093 376 135 bei der LzO überweisen. Als Betreff bitte Bläsercamp 2024 und den Namen des Kindes angeben.

Einwilligungserklärung:

Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Jägerschaft OL/DEL Fotos und Name meines/unseres Kindes ausschließlich kontextgebunden in Printmedien sowie innerhalb der Einrichtung, ggf. Homepage der Jägerschaft veröffentlicht werden, um die Aktivitäten der Jägerschaft darzustellen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten