

Tage draußen

Anmeldeformular per Mail an: steiermark@jugend.alpenverein.at
(Alle Felder sind Pflichtfelder)

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit einer Ausrüstungs-Checkliste und der Rechnung per Mail. Da wir nur 12 Plätze frei haben, werden diese nach Reihung der eingehenden Anmeldungen vergeben – Mitglieder werden aber bevorzugt!

Angaben zum Kind

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sektion und Mitgliedsnummer

Angaben zum/zur Erziehungsberechtigten

Verhältnis zum Kind

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefonnummer	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ERFORDERLICH: Zustimmung der AGB: JA (<http://www.alpenverein.at/akademie/agb/>)

Zustimmung der Weitergabe von personenbezogenen Daten für organisatorische Zwecke (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) an andere Teilnehmer*innen. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. JA NEIN

Österreichischer Alpenverein
Landesjugend Steiermark
Schörgelgasse 28a
A-8010 Graz
Tel./Fax: 0316 834841
steiermark@jugend.alpenverein.at
www.alpenverein.at/jugend-steiermark

„Notruf“-Nummer und Name mind. einer Kontaktperson, die während des Projekts SICHER erreichbar ist:

Kontaktperson 1: _____ Tel.Nr.: _____

Kontaktperson 2: _____ Tel.Nr.: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Organisatorisches
mein Kind

- reist mit öffentlichen Verkehrsmitteln an.
 wird zum Treffpunkt „Hauptbahnhof Graz“ gebracht.

Freizeitkompetenz
mein Kind

- geht ca. 2-3 Stunden ohne Probleme
 hat schon Berg-/Wandererfahrung

Gesundheit/Ernährung
mein Kind

- leidet unter Allergien/Unverträglichkeiten ja nein
Wenn ja, welche? _____
ist Vegetarier*in (Grillabend am 6.8.) ja nein
ist gegen FSME geimpft (Zeckenschutzimpfung) ja nein
ist gegen Tetanus geimpft ja nein
nimmt Medikamente ja nein
Wenn ja, welche? _____

Sozialverhalten
mein Kind

- fügt sich in Gruppen gut ein
 reagiert in Gruppen eher aggressiv
 neigt zum Rückzug, ist eher schüchtern
 neigt dazu, die Gruppe zu verlassen

Bei Fragen erreichen Sie Anna Blüml unter 0664 544 26 20

Datum

Unterschrift
der/des Erziehungsberechtigten