

Abfrage Teilnehmer*innen Rover Diözesanwochenende 2026

Persönliche Daten

> Geschlecht

> Nachname

> Vorname

> Geburtsdatum

> Straße

> Hausnummer

> PLZ

> Ort

Notfallkontakt

> Name

> Telefonnummer

> E-Mailadresse

Lebensmittelabfrage

> Unverträglichkeiten (z.B. Gluten, Eier, Senf, ...)

> Verpflegung (vegan, vegetarisch, kein Schwein, ...)

Medizinische Informationen

> Ich habe / mein Kind hat folgende Krankheiten gehabt

Röteln

Mumps

Keuchhusten

Masern

Diphtherie

Scharlach

Windpocken

>

- > Sonstiges, was beachtet werden muss (Schlafwandler, Herzfehler, Besonderheiten im Verhalten, Flugangst etc.)

- > Ich /mein Kind wurde rechtzeitig gegen FSME geimpft.
Ja / Nein
- > Zecken dürfen ohne Aufsuchen eines Arztes entfernt werden.
Ja / Nein
- > Ich/ mein Kind muss ständig Medikamente einnehmen (wenn ja: Abstand der Einnahme und Kühlung nötig?)

- > Ich reagiere/ mein Kind reagiert allergisch auf

- > Ich leide/ mein Kind leidet an einer Krankheit (wenn ja: an welcher und schließt diese von Aktivitäten aus?)

- > Im Falle einer Erkrankung oder Verletzung während des Unternehmens, gebe ich die Zustimmung zu ärztlich notwendigen Maßnahmen, also eventuell zu einer Operation! Und notwendige Arztkosten werde ich übernehmen bzw. für deren Begleichung Sorge tragen.
Ja

Weiter Informationen

- > Ich bin damit einverstanden, dass auf der Veranstaltung Fotos von mir / meinem Kind gemacht werden und gegebenenfalls auf Social Media geteilt werden.
Ja / Nein
- > Sonstige Anmerkungen

- > Die Hinweise zur Datenverarbeitung sowie die AGBs habe ich / haben wir aufmerksam durchgelesen und verstanden. Der Anmeldebogen ist vollständig ausgefüllt.
Ja