

**ANMELDEFORMULAR**  
**ASM-JUGEND-SOMMER-CAMP 2020**  
**VOM 27.07. – 31.07.2020**  
**IN SCHWANGAU**



**ANMELDESCHLUSS IST SPÄTESTENS AM 20.05.2020**

bitte senden Sie die kompletten Anmelde-Unterlagen an:  
**ASM-Geschäftsstelle, Hauptstr. 10, 86381 Krumbach-Billenhausen**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum ASM-Jugend-Sommer-Camp 2020 an:

\_\_\_\_\_  
NACHNAME

\_\_\_\_\_  
VORNAME

\_\_\_\_\_  
GEBURTSDATUM

\_\_\_\_\_  
STRASSE / HAUSNUMMER

\_\_\_\_\_  
PLZ / ORT

\_\_\_\_\_  
TELEFON / HANDY

\_\_\_\_\_  
EMAIL

\_\_\_\_\_  
MUSIKVEREIN

\_\_\_\_\_  
INSTRUMENT

\_\_\_\_\_  
MUSIKBEZIRK

**Teilnahmegebühr / SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000116504

Ihre Mandatsreferenz: 132020-Name

Mit dieser Anmeldung ermächtige ich den ASM, die Teilnehmergebühr für das ASM-Jugend-Sommer-Camp von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
KONTOINHABER

\_\_\_\_\_  
NAME DER BANK

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Bitte **Essenswunsch** entsprechend ankreuzen:

Vegetarier

Normal

Um in jeder Situation angemessen reagieren zu können, ist es notwendig, dass das Betreuer-Team einige Informationen über Ihr Kind erhält. Die Angaben werden streng vertraulich behandelt.

Unser Kind kann:  gar nicht schwimmen       gut schwimmen       sehr gut schwimmen  
Wir erlauben das Schwimmen:     ja                       nein

Unser Kind darf einen Klettergarten besuchen:  ja                       nein

Unser Kind darf einen Flying Fox benutzen:     ja                       nein

An folgenden Aktivitäten darf unser Kind nicht teilnehmen:

---

**Unser Kind hat folgende Schutzimpfungen:**

Wundstarrkrampf:     ja                       nein  
Zecken (FSME):       ja                       nein

**Sonstiges:**

Lichtempfindlich/Sonnenbrand:     ja                       nein  
Brillenträger/Kontaktlinsen:       ja                       nein

**Einverständnis-Erklärung:**

- Hiermit übertragen wir den BetreuerInnen des ASM-Jugend-Sommer-Camps 2020 die Aufsicht und die Betreuung unseres Kindes für die Zeit vom 27.07. – 31.07.2020
- Wir haben unser Kind angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen des Camps Folge zu leisten. Eine Haftung des ASM bei selbstständigen Unternehmungen unseres Kindes, die nicht von der Campleitung oder den BetreuerInnen angesetzt sind, besteht nicht.
- Uns ist bekannt, dass die Campleitung die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern das Verhalten des Kindes die Durchführung der Freizeit oder sich selbst gefährdet.
- Die beiliegende Datenschutz-Erklärung ist wesentlicher Bestandteil dieser Anmeldung. Uns ist bekannt, dass eine Anmeldung ohne Abgabe der Datenschutz-Erklärung unwirksam ist.
- Der beiliegende Gesundheits-Fragebogen (Erklärung der Sorgeberechtigten) ist wesentlicher Bestandteil dieser Anmeldung. Uns ist bekannt, dass eine Anmeldung ohne Abgabe des Gesundheitsfragebogens unwirksam ist.

---

**ORT / DATUM**

---

**UNTERSCHRIFT (aller Sorgeberechtigten)**

---

**UNTERSCHRIFT (aller Sorgeberechtigten)**

**Bitte beachten Sie die Datenschutz-Erklärung und den Gesundheits-Fragebogen (Erklärung der Sorgeberechtigten)! Diese sind für die Anmeldung zwingend erforderlich.**

**Bemerkungen:**