

# Freizeitpass

**für:**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Familienname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse des/der Freizeiteilnehmers/ -in

## Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Vorname und Familienname

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon privat / geschäftlich

## Krankenversicherung

\_\_\_\_\_  
Versicherter                      Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse, Ort

## Krankheiten / Allergien/ Medikamente

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Hausarzt

\_\_\_\_\_  
Name und Telefon

\_\_\_\_\_

**Bei Notfall weitere Adresse**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Familienname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

## Besonderheiten

(z.B. Vegetarier)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Einverständniserklärungen

Mein Sohn / meine Tochter

- ist Schwimmer/in
- ist Nichtschwimmer/in

und darf beim Baden/Schwimmen teilnehmen.

Mir ist bekannt und ich bin damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter seinen / ihrem Alter angemessenen Freiraum zur eigenen Gestaltung ohne Aufsicht innerhalb und außerhalb des Freizeitgeländes in eigener Verantwortung erhält.

Ich bin damit einverstanden, dass auf der Freizeit Fotos gemacht werden, die auch auf der Homepage des Schwimmclub Wörths veröffentlicht werden können.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten