

Anmeldung zu einer Fahrt des Skiclub Namborn e.V.

Hiermit melde ich mi	ch/uns zu den in der Au	sschreibung gena	nnten Bedin	igungen :	zu dei
Fahrt nach	an.				
Mitglied im SCN seit of	:a				
				Fahr	können
Name, Vorname	Adresse	GebDatum	Telefon	Alpin	Snow
Teilnahme auf eigene Fahrkönnen:	Gefahr! Es gelten die Te	eilnahmebedingu	ngen des SC	CN e.V.	
`B` Anfänger/Fortges	chrittener				
`A1` Fortgeschrittene	er: mit gleichmäßigem Ter	npo auf blauen Pi	sten		
`A2` Genießer: Harte	Pisten und hohes Tempo r	nüssen nicht unbe	dingt sein		
`A3` Allrounder: Mei	stert im mittleren Tempo ı	cote Pisten, wagt s	ich in leichte	es Geländ	le
`S1` Schönfahrer: Äs	thetische Schwünge, flott a	aneinander gereiht	t sind für ihn	das Höc	hste
`S2` Könner: Hat aucl	h schwarze Abfahrten und	höhere Geschwin	digkeiten vo	ll im Grit	ff
`S` Crack: Seine perfe	ekte Technik erlaubt ihm e	ine rennsportliche	Fahrweise		
Datum:	Unterschrift	: :			

Einverständniserklärung

(Ort)

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter an einem Ski/Snowboardkurs im Rahmen der Skifreizeit teilnimmt.

- Ich habe meine/n Tochter/Sohn darauf hingewiesen, dass sie/er den Anweisungen der begleitenden Aufsichtspersonen und Skilehrer/innen zu folgen hat. Skilaufen ohne Aufsicht ist nicht gestattet. Bei groben Verstößen gegen die Ordnung kann meine Tochter/Sohn auf eigene Kosten abgeholt werden.
- 2. Ich gestatte meiner Tochter/meinem Sohn, sich in Freizeiten am Aufenthaltsort ohne besondere Aufsicht zu bewegen, um evtl. Besorgungen (Post, Bank, Einkauf, ...) machen zu können.
- 3. Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn im Verlauf der Skifreizeit u. U. den Weg zu und von Liftanlagen allein, bzw. in Gruppen zu Fuß oder mit Nahverkehrsmitteln zurücklegen muss.
- 4. Meine Tochter/mein Sohn darf die Fahr- und Steighilfen benutzen, muss jedoch den Anweisungen des Betriebspersonals, der Skilehrer und den begleitenden Aufsichtspersonen Folge leisten.
- 5. Die Skiausrüstung meiner Tochter/meines Sohnes wurde auf Funktionsfähigkeit und Sicherheit nach IAS-Richtlinien überprüft.
- 6. Ich untersage meiner Tochter/meinem Sohn den Genuss von Alkohol, Nikotin u.ä.

7.	Die	Gesundheit	meiner	Tochter/meines	Sohnes	ist	beeinträchtigt	durch				
	— — — (Angab	en werden vertraulich										
8.	Meine Tochter/mein Sohn ist im Besitz eines Impfpasses JA □ NEIN □											
9.	Die letzte Tetanusimpfung erfolgte am											
10). Meir	ne Tochter/mei	n Sohn ist	krankenversichert	bei							
	Sie/e	r führt entspre	chende U	nterlagen mit sich	$JA\ \Box$	NEI	N 🗆					
	Wir	sind/ich bin un	ter folgen	der Telefonnumme	er zu errei	chen:						
Unter	den o	.g. Bedingung	en sind w	rir/bin ich damit ei	nverstand	en, da	ss meine Tochto	er/mein				
Sohn an der Skifreizeit vom			bis		in							
teilnii	nmt.											

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

(Datum)