

HEBAMMENPRAXIS UMFANGREICH ❤

Holzmaarstraße 10, 54558 Gillenfeld Tel: 0163-195 77 41
E-Mail: info@praxismfangreich.de



Anmeldung & Einverständniserklärung – Krabbeltreff

Name des Treffens: _____

Ort: _____

Zeitraum: _____

Angaben zur Begleitperson (erziehungsberechtigt)

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Besonderheiten (Allergien, Erkrankungen etc.):

Aufsichtspflicht & Teilnahme auf eigene Verantwortung

Mir ist bekannt, dass es sich um einen privaten Krabbeltreff ohne Übernahme der Aufsichtspflicht handelt.

Die Aufsicht über mein Kind liegt während der gesamten Teilnahme ausschließlich bei mir.

Mir ist bewusst, dass es beim gemeinsamen Spielen und Bewegen zu typischen kleinen Unfällen (z. B. Stürzen, Zusammenstößen, Nutzung von Spielmaterialien) kommen kann. Diese Risiken sind mir bekannt.

Ich nehme auf eigene Verantwortung teil.

Gelesen und akzeptiert

HEBAMMENPRAXIS UMFANGREICH ❤

Holzmaarstraße 10, 54558 Gillenfeld Tel: 0163-195 77 41
E-Mail: info@praxisumfangreich.de



Haftungsausschluss

Die Veranstalterin / Kursleitung übernimmt keine Haftung für Personen- oder Sachschäden, außer bei vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten.
Für mitgebrachte Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

Gelesen und akzeptiert

Gesundheitsangabe

Ich bestätige, dass mein Kind aktuell frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Bestätigt

Einverständnis

Mit meiner Unterschrift melde ich mich und mein Kind verbindlich zum Krabbeltreff an und erkenne die oben genannten Bedingungen an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Begleitperson: _____

Name in Druckbuchstaben: _____
