

**ANMELDUNG**  
**für die SCO-Ski- und Snowboardfreizeit**  
**23.– 31. März 2024**  
**im Skigebiet Golm, Tschagguns/Vorarlberg (Österreich)**

**Teilnehmerdaten**

Name, Vorname:	
Straße / Hausnr.	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon (mobil):	
Mail-Adresse:	
Vereinsmitglied:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Vegetarisch	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Gruppe	<input type="checkbox"/> Ski <input type="checkbox"/> Snowboard
Können (für unsere Gruppeneinteilung)	<input type="checkbox"/> Anfänger 1 (noch <b>nie</b> Ski /Snowboard gefahren) <input type="checkbox"/> Anfänger 2 (schon mal gefahren, aber noch Anfänger) <input type="checkbox"/> Fortgeschrittene (gute Fahrkenntnisse)

Die **Anzahlung von € 100,00** werden wir innerhalb von 5 Tagen auf das Konto des Schwimmclubs  
IBAN: DE96 5125 0000 0007 0134 50  
bei der Taunus-Sparkasse (BIC: HELADEF1TSK) überwiesen.

Wir verpflichten uns, die **Restzahlung** in Höhe von  
€ 310,00 (für Mitglieder) / € 390,00 (für Nicht-Mitglieder)  
**bis spätestens 01. März 2024**

sowie die Kosten für den **Ski- /Liftpass** nach Information über den tatsächlichen Preis  
(ca. € 190,00 Jugend / ca. € 332,00 Erwachsene) **VOR Fahrtantritt**

zu überweisen.

Wir werden unser Kind **pünktlich zur Abfahrtszeit ans Clubhaus des SCO** (Sandweg 40, 61440 Oberursel) bringen und am Rückreisetag dort wieder abholen.

Wir, die Eltern, sind während der Ski- und Snowboardfreizeit wie folgt zu erreichen:

Telefon (mobil):	Mutter: _____ Vater: _____
Mail-Adresse:	Mutter: _____ Vater: _____

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## KRANKENVERSICHERUNG

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Krankenversicherung:	

**gesetzlich versichert**

Bitte geben Sie Ihrem Kind die Krankenversicherungskarte für die Freizeit mit.

**privat versichert :**

Falls Ihre Krankenversicherung eine Karte ausstellt, geben Sie diese bitte Ihrem Kind mit.  
Alternativ eine Kopie des Versichertenscheines zzgl. folgender Angaben über den Hauptversicherten:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Körperliche Schäden, ansteckende Krankheiten oder Beeinträchtigungen unseres Kindes, die eine Teilnahme an dieser Ski- und Snowboard-Freizeit nicht ratsam erscheinen lassen oder verbieten würden, sind uns nicht bekannt.

Folgende Allergien, Arznei- oder Lebensmittel-Unverträglichkeiten, chronische Erkrankungen, psychische oder physische Störungen und / oder Beeinträchtigungen des Kindes liegen vor:

---

---

Wir verpflichten uns, unserem Kind eine europäische Krankenversicherungskarte und notwendige Impfnachweise in Fotokopien mitzugeben. Diese werden während der Busreise von den Betreuern eingesammelt. Bitte im Handgepäck bereithalten.

Unser Kind ist gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft: ja  nein

Die letzte Impfung erfolgte am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

## EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

Wir,

Name, Vorname (Teilnehmer):	
-----------------------------	--

und die Erziehungsberechtigten des Teilnehmers / der Teilnehmerin, sind damit einverstanden:

- dass die Skifreizeit in einer **Gruppengemeinschaft** erfolgt, die von jedem Teilnehmer Bereitschaft zur Einordnung und Rücksicht sowie Mithilfe bei Küchen- und Ordnungsdienst erfordert.
- dass für alle Teilnehmer eine **generelle Helmpflicht** gilt. Falls kein eigener Helm vorhanden ist, muss dieser vor Ort geliehen werden.
- dass die **Personensorge** über den Teilnehmer / die Teilnehmerin, insbesondere die Aufsichtspflicht für die Dauer des Aufenthaltes den vom Schwimmclub Oberursel beauftragten Verantwortlichen obliegt. Die Aufsichtspflicht beginnt mit der Abfahrt am Clubhaus des SCO und endet mit der Rückkunft am Clubhaus des SCO.
- dass während der Skifreizeit ein **absolutes Alkoholverbot** besteht. Ein Verstoß gegen diese Vorschrift bewirkt eine sofortige Heimreise. Bei bestehendem Verdacht auf Alkoholbesitz werden von den Betreuern ggfs. Zimmer- bzw. Taschenkontrollen durchgeführt.
- dass, falls aus Gründen, die bei unserem Kind liegen (Krankheits- oder pädagogische Gründe), eine **Rückführung während der Freizeit erforderlich** wird, wir die Fahrtkosten für das Kind und die Begleitperson übernehmen. Pädagogische Gründe sind insbesondere: der Genuss von Alkohol und sonstiger Rauschmittel, eigenmächtiges Ski oder Snowboardfahren sowie sonstige unerlaubte Ausflüge.
- dass, falls für mein Kind eine **ärztliche Behandlung** notwendig wird, (schwerwiegende Verletzungen) und ich telefonisch nicht erreichbar bin, die Entscheidung über weitere Maßnahmen dem behandelnden Arzt obliegt.
- dass mein Kind selbstständig in **Gruppen zu mindestens vier Personen** fahren darf (für Anfänger: nach Abschluss des Ski- oder Snowboardkurses).
- dass mein Kind während der Freizeit auch einen **Stadtgang** unternehmen darf. Hierfür gilt auch, dass mindestens vier Kinder / Jugendliche gemeinsam unterwegs sind.
- dass mein Kind während der Freizeit auch den **Alpine-Coaster-Golm** in Kleingruppen von mindestens 4 Kindern / Jugendlichen benutzen darf.
- dass Kosten für Sachbeschädigungen im Unterkunftshaus oder an den Liftanlagen von den Erziehungsberechtigten getragen werden.