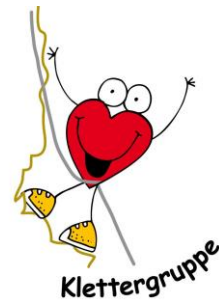


# Antrag zum Klettern

Sie erreichen uns unter [info@ulmer-herzkinder.de](mailto:info@ulmer-herzkinder.de)  
oder Telefon 0731 / 14 41 83 79



An dieser Maßnahme dürfen herzkrankte Kinder und deren Geschwister teilnehmen.

Bitte klären Sie mit Ihrem Arzt ab, ob Ihr Kind am Klettern teilnehmen darf. Ein Rechtsanspruch besteht nicht.

Sie sind über Ihre eigene Versicherung versichert. Der Verein Ulmer Herzkinder e.V. übernimmt keinerlei Haftungsansprüche. Die Reisekosten zum Klettern tragen die Familien selber.

Mitgliedschaftsvertreter:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Handy \_\_\_\_\_

E-Mail\* \_\_\_\_\_

**Kosten:**

Voraussetzung ist eine Mitgliedschaft im Verein, sowie eine Familie mit Herzkind.

Name des angemeldeten Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum:\* \_\_\_\_\_

Herzkind:\*  Ja  Nein Krankheit / Grund des Bedarfes:\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des angemeldeten Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum:\* \_\_\_\_\_

Herzkind:\*  Ja  Nein Krankheit / Grund des Bedarfes:\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des angemeldeten Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum:\* \_\_\_\_\_

Herzkind:\*  Ja  Nein Krankheit / Grund des Bedarfes:\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei mehreren Geschwisterkindern bitte weitere Abmeldungen ausfüllen.

Ich/Wir bin/sind mir/uns bewusst, dass meine/unsere personenbezogenen Daten in einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert und verarbeitet werden. Der gesetzliche Datenschutz wird eingehalten.

Mit \* gekennzeichnete Angaben sind freiwillig. Beim Fehlen der Daten erhalten Sie jedoch eventuell nicht alle Informationen die wir versenden.

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Mitgliedschaftsvertreter/ Erziehungsberechtigter/ Betreuer

Bitte in Druckschrift ausfüllen!