Dieses Blatt bitte ausgefüllt **bis zum 24.01.2024 per Post oder gescannt per Mail** senden an:
Thomas Liebs, Schlesische Str. 97, 02828 Görlitz, BsplDresden@jugendschachbund-sachsen.com
Wenn dies nicht geschieht, verfällt das Recht auf Teilnahme am Turnier.

Teilnahmebestätigung
Finale Bezirkseinzelmeisterschaft 2024 der AK U10 - U18 m/w

Name: _____ Vorname: _____ der Spielerin / des Spielers

Anschrift: _____

Geb.- Datum: _____ Verein: _____

Altersklasse: _____ männlich: O weiblich: O

Name des aufsichtspflichtigen Betreuers im KiEZ Sebnitz: _____

Unser Kind nimmt folgende Medikamente ein und/oder hat folgende Unverträglichkeiten:

_____

Ich/wir bin/sind in Notfällen oder für kurzfristige Informationen telefonisch erreichbar:

Dienstl. von-bis: _____

Privat von-bis: _____

Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf die Sportveranstaltung im oben genannten Objekt.
Ich bin damit einverstanden, dass meiner(m) Tochter/Sohn auch die Möglichkeit des Entfernens vom vereinbarten Aufenthaltsort ermöglicht wird. Dazu entbinde ich die oben genannte Person von der Aufsichtspflicht; dies gilt ebenso für das zeitlich begrenzte, selbständige Handeln in kleinen Gruppen. In diesem Zusammenhang habe ich mein Kind über allgemeine Verhaltensregeln belehrt.
In gegebenen Notfällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme fällt der Betreuer nach Rücksprache mit mir.
Sollte mein Kind durch ein entsprechendes Verhalten die Sportveranstaltung stark gefährden, kann als letzte Maßnahme der Ausschluss vom Turnier und die sofortige Heimreise durch die Turnierleitung verfügt werden. Über die Möglichkeit solch einer Entscheidung werde ich rechtzeitig informiert.
Bei materiellen Schäden im Objekt haftet jede Teilnehmerin / jeder Teilnehmer selbst für den von ihm verursachten Schaden. Es wird keine Haftung für Wertgegenstände und Geld übernommen. Bei Bedarf sind diese beim zuständigen Betreuer zu hinterlegen.
Sollte kein zuständiger Betreuer vor Ort sein, erfolgt eine sofortige Heimreise auf eigene Kosten. Sonderwünsche für die Unterbringung können nur bei vorhandenen Möglichkeiten berücksichtigt werden.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Unser Kind nimmt an der BEM teil. O nicht teil. O
O Unser Kind übernachtet ab Mittwoch im Objekt und nimmt am Essen teil.
O Unser Kind übernachtet ab Donnerstag im Objekt und nimmt am Essen teil.
O Unser Kind übernachtet nicht im Objekt und nimmt am Mittagessen teil. O nicht teil. O
Unser Kind darf ohne Betreuer das Objekt verlassen. O nicht verlassen O

_____ _____
Unterschriften Sorgeberechtigte Unterschrift Spieler/in

_____
Unterschrift des aufsichtspflichtigen Betreuers vor Ort

Es werden nur Zettel mit allen Unterschriften als gültige Anmeldung angenommen!