

# Anmeldung zum Schulski- und Snowboardkurs

der Lichtbergschule Eiterfeld

im Stubaital vom 15.04.2018 – 20.04.2018

Skikurs (Anfänger oder Fortgeschrittener)     Snowboardkurs (nur Anfänger)

!!! Sollte der Snowboardanfängerkurs bereits voll sein, zählt die Anmeldung für den Skikurs !!!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Personalausweis     Reisepass     Kinderausweis

Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

Fahrkönnen - SKI:     Fortgeschrittener     Anfänger

Ski- oder Snowboardausrüstung:     vorhanden     muss ausgeliehen werden

Wenn eine Ausleihe erforderlich ist:    Schuhgröße: \_\_\_\_\_    Gewicht: \_\_\_\_\_

1. Ich habe die Ski-/Snowboardbindung meiner Tochter/meines Sohnes auf ihre Funktionstüchtigkeit (nach IAS-Richtlinien) überprüfen bzw. die Bindung neu einstellen lassen (Bestätigung des Fachgeschäfts wird zum Kurs mitgebracht). Leihgeräte werden vor Ort eingestellt.
2. Ich weise meine Tochter/meinen Sohn auf die Helmpflicht hin!
3. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn einen Schlepplift, Sessellift oder eine Kabinenbahn benutzen darf.
4. Ich untersage meiner Tochter/meinem Sohn jeglichen Genuss von Alkohol oder Nikotin.
5. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mein Kind darauf hingewiesen habe, die Anordnungen von den Betreuern strikt zu befolgen.
6. Ich habe Kenntnis davon, dass die betreuenden Lehrkräfte sich telefonisch mit den Eltern in Verbindung setzen werden, wenn aus nicht zu umgehenden disziplinarischen Gründen eine verfrühte Heimreise des/r teilnehmenden Schülers/in angeordnet werden muss. Die entstehenden Kosten, die notfalls auch die Mitfahrkosten einer Aufsicht umfassen, tragen die Eltern.
7. Ich bin darüber informiert, dass ich für diese Zeit die übliche Verantwortung und Haftung für mein Kind und seine Handlungsweisen trage. Ein Versicherungsschutz von Seiten der Schule besteht für diese Zeit nicht.
8. Ich bin damit einverstanden, dass die Leitung des Kurses in einem Notfall, in dem die besondere Zustimmung der Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, über die Durchführung eines Eingriffes stellvertretend für die Eltern entscheiden darf.

Adresse und Telefonnummer, unter der die Eltern während des Kurses erreichbar sind:

---

---

---

Bei welcher Krankenversicherung und über wen (Mutter/Vater) ist Ihre Tochter/Ihr Sohn versichert?

---

Erkrankungen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes, auf die geachtet werden muss:

---

Ist die regelmäßige Einnahme von Medikamenten erforderlich?

---

Name und Anschrift des Hausarztes: \_\_\_\_\_

---

Tetanus-Schutzimpfung vorhanden:  ja  nein      Wenn ja, Datum: \_\_\_\_\_

Weitere Impfungen: (Bitte Kopie des Impfpasses mit dieser Anmeldung abgeben!)

Überweisen Sie den Teilnehmerbeitrag bitte auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Verein der Freunde und Förderer der Lichtbergschule Eiterfeld

IBAN: DE07 5305 0180 0072 4377 42

Verwendungszweck: Schneesporttage 2018 \_\_\_\_\_ (Name des Schülers)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Anmeldungen bitte nur im  
Sekretariat der Schule abgeben!**

**Bei Überfüllung der Kurse entscheidet das  
Eingangsdatum der vollständigen Anmeldeunterlagen!**

*PS: Weitere Informationen folgen per E-Mail!*