



Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft für mein / unser Kind bei den „Technikfreunde Mühlacker e.V.“

<b>1. Angaben zum Kind</b>	
Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ / Wohnort:
Geburtsdatum:	

<b>2. Gesetzliche Vertretung / Sorgeberechtigte</b>	
<input type="checkbox"/> Wir sind die Eltern des o.g. Kindes. Uns steht das gemeinsame Sorgerecht zu	<input type="checkbox"/> Ich bin die Mutter / der Vater des o.g. Kindes und allein sorgeberechtigt
Name Mutter:	Name Vater:
<input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der Verein an meine / unsere E-Mail-Adresse Vereinsinformationen zusenden kann.	
E-Mail:	

<b>3. Telefonische Erreichbarkeit des / der Sorgeberechtigten</b>	
<input type="checkbox"/> Festnetz:	<input type="checkbox"/> Mobilfunk:
	<input type="checkbox"/> Aufnahme in WhatsApp Gruppe
<input type="checkbox"/> Telefon am Arbeitsplatz:	

<b>4. Aufsichtspflicht</b>		
<i>Die gesetzliche Aufsichtspflicht unserer Betreuer besteht nur während der Zeit des Angebotes, nicht jedoch auf dem Weg zu/vom Veranstaltungsort. Bei Vereinsfahrten wird die Aufsichtspflicht mit Beginn der Fahrt übernommen und endet mit der Ankunft. Um einen reibungslosen Ablauf unserer Vereinsveranstaltungen zu gewährleisten, bitten wir Sie um nachfolgende Erklärung.</i>		
<b>Mein / Unser Kind darf alleine zu den Vereinsveranstaltungen kommen und auch alleine wieder nach Hause gehen / fahren</b>		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> In der Zeit von ..... bis ..... Uhr	<input type="checkbox"/> Nein

<b>5. Fotografie Erlaubnis</b>	
<input type="checkbox"/>	Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass Fotografien bei den Vereinsveranstaltungen, auf denen mein / unser Kind zu sehen ist, auf den Internetseiten des Vereines und in der Presse veröffentlicht werden dürfen.

<b>6. Gesundheitliche Einschränkungen</b> z.B. Atembeschwerden, Diabetes, Einnahme von Medikamenten, Sehschwäche

**Ich erkenne / Wir erkennen die Satzung und Ordnung des Vereins als bindend an.**

Datum	Unterschrift/en	Es sind die Unterschriften aller Sorgeberechtigten erforderlich

Eingang:	Antrag genehmigt:
----------	-------------------