Schachjugend Mittelrhein 04.11.2026

Betreff: Anmeldebestätigung zum Herbstlehrgang der SJM 2027

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Mein/e Sohn/Tochter darf die Jugendherberge

☐ **in 3er Gruppen**

☐ **nur mit Betreuerin / Betreuer verlassen.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften an die Eltern der anderen Teilnehmenden weitergegeben wird.

☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind darf an dem Lehrgang der SJM in Kranenburg vom 01.- 05.11.2027 teilnehmen.
Sollten disziplinarischen Probleme o.ä. mit ihm/ihr auftreten, dass er/sie vom Lehrgang ausgeschlossen werden muss, so sorge ich dafür, dass er/sie abgeholt wird. Gleiches gilt auch im Krankheitsfalle meines Kindes.

_____

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten