|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**Meine Tochter | mein Sohn ist von mir angewiesen worden, denAnordnungen der Verantwortlichen der Freizeit bzw. des VeranstaltersFolge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, dienicht von den Verantwortlichen der Freizeit bzw. des Veranstalters ange-setzt sind, übernimmt der | die Erziehungsberechtigte selbst. Mir ist bekannt, dass meine Tochter | mein Sohn auf meine Kosten nachHause geschickt werden kann, wenn ihr | sein Verhalten die Freizeitmaß-nahme gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn sie | er sich durchihr | sein Verhalten selbst gefährdet.Ich versichere, dass meine Tochter | mein Sohn an keineransteckenden Krankheit leidet.Mir ist bekannt, dass während der Freizeitmaßnahme die Teilnehmerinnenund Teilnehmer im Rahmen des Programmes freie Zeit haben, in der sieselbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.Für abhandengekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter |Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.Die Teilnahmebedingungen sowie sämtliche schriftlichen Anschreiben sindBestandteil dieser Einverständniserklärung.Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meineTochter | meinen Sohn entsprechend informiert.Datum und Unterschrift des Freizeitteilnehmers | der FreizeitteilnehmerinDatum und Unterschrift der Personensorgeberechtigten | NOTIZEN | SonstigesVeranstalter | Ferienpass fürVor- und FamiliennameStraße und HausnummerPLZ, WohnortGeb.- DatumHandynummer-Eltern |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ProgrammangeboteBadeerlaubnisIm Pool: 🞏 Ja 🞏 Nein 🞏 Ja, nur unter AufsichtIm Meer: 🞏 Ja 🞏 Nein 🞏 Ja, nur unter AufsichtMein Sohn/ meine Tochter ist: 🞏 Schwimmer|in 🞏 Nichtschwimmer|inSchwimmabzeichen:Darf Ihr Kind an den vom Anbietervor Ort angebotenen Angeboten |Sportkursen etc. teilnehmen?🞏 Schnorcheln 🞏 Tauchen🞏 Kajakfahren 🞏 Windsurfen | Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind,bitte die Anschrift und Telefonnummervon Freunden, Nachbarn oder Ver-wandten angeben, die Sie erreichenkönnen: | Name und Anschrift des Hausarztes:Vorwahl | Telefonnummer:Bei welcher Krankenkasseist Ihre Tochter | Ihr Sohnversichert? (z.B. AOK, DAK...)Name der Mutter oder des Vaters,über den die Tochter | der Sohnversichert ist:Ist Ihre Tochter | Ihr Sohn geimpft?(bitte eintragen und Kopie des Impfausweisesbeilegen)Gegen Tetanus | Wundstarrkrampf: 🞏 ja 🞏 neinImpfschutz bis: | Gegen Zecken: 🞏 ja 🞏 neinImpfschutz bis:Blutgruppe:Rhesusfaktor:VersicherungBesteht für Ihre Tochter | Ihren Sohn eine Haftpflichtversicherung? 🞏 ja 🞏 neinBei ja, bitte den Namen derVersicherung angeben:Folgende Dokumente gebe ich meinerTochter | meinem Sohn zur Freizeit mit: 🞏 Krankenversicherungskarte 🞏 Impfpass (bitte nur Kopie) 🞏 gültigen Kinder- oder Personalausweis | Reisepass | Taschengeldkarte BestandSa, der ..................So, der ..................Mo, der ..................Di, der ...................Mi, der ...................Do, der ..................Fr, der ....................Sa, der ................... |  BestandMo, der ..................Di, der ..................Mi, der ..................Do, der ...................Fr, der ...................Sa, der ..................So, der ....................Mo, der ................... |
| 🞏 Banana-Riding 🞏 Segeln🞏 Catamaransegeln 🞏 🞏 Mountainbiken 🞏 Ferienadresse der ElternAnschrift und Handynummer, unter derSie während der Freizeit im Notfall | 24hzu erreichen sind: | Angaben für ärztlicheHilfeIm Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben. | Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden (z.B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Diabetes, Hitzeempfindlichkeit, Laktoseintoleranz, Bettnässen, Medikamente usw.): | So, der ................... |  |