

Einverständniserklärung

Vorname, Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter _____

an der Aktion _____ am _____

teilzunehmen.

Mein Sohn / meine Tochter hat folgende Allergien und/oder folgende chronische Krankheiten:

Mein Sohn / Meine Tochter muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: _____

Mein Kind hat ein Handy bei der Aktion dabei und ist unter dieser Nummer erreichbar:

Im Notfall bin ich zu dieser Zeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen (falls abweichend von obiger Angabe): _____

Die Teilnahme an dieser Veranstaltung ist mit einem gewissen Grundrisiko verbunden und erfolgt auf eigene Gefahr. Für die durch Teilnehmerinnen oder Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter.

Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten.

Die Anmeldung wird erst nach Bezahlung des Teilnehmerbeitrages gültig.

Ihre Daten werden nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt und nach der Veranstaltung vernichtet.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten