

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Ich erkläre hiermit, dass mein Kind

(Vorname, Name) _____,

geb. am _____,

vom _____ bis zum _____,

an der Veranstaltung _____,

in (Ort) _____ teilnimmt.

Mein Kind (bitte zutreffendes ankreuzen)

ist Schwimmer ist Nichtschwimmer darf baden darf nicht baden

darf gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines Aufsichtspflichtigen außerhalb des Veranstaltungsortes unterwegs sein. ja nein

isst vegetarisch isst vegan

hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen oder darf folgende Lebensmittel aus religiösen oder gesundheitlichen Gründen nicht zu sich nehmen:

benötigt folgende Medikamente regelmäßig:

nimmt die Medikamente selbständig ein ja nein; auf jeden Fall ist zu beachten:

hat folgende Schutzimpfungen:

Tetanus Diphtherie Poliomyelitis FSME (Zecken)

Typhus Hepatitis A Hepatitis B Influenza

In den letzten 6 Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/unserer Umgebung aufgetreten.

nein ja (welche?)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird ja nein

Sonstiges:

Unser Hausarzt: (Name, Anschrift, Telefon)

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin:

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes an der oben genannten Veranstaltung einverstanden.

Vorname, Name

Anschrift

Telefon (Festnetz) _____ Handy (Notfall)

Ort, Datum _____ Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Filme und Audioaufnahmen, die von meiner Tochter/meinem Sohn _____ während der gesamten Veranstaltung gemacht werden, für satzungsgemäße Zwecke der THW-Jugend Baden-Württemberg e.V. veröffentlicht werden können.

ja nein

Ort, Datum _____ Unterschrift

**Bitte senden Sie die Einverständniserklärung bis zum
15.06.20xx an die folgende Adresse oder per Fax an:**

**THW-Jugend Baden-Württemberg e.V.
Burgholzstraße 31
70376 Stuttgart**

Fax: 0173 523 01 08