



## Elternerklärung zur Veranstaltung der LSFV-Jugend

Ich/Wir (als Erziehungsberechtigte/r)

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

erlaube/erlauben meinem/unserem Kind:

Name, Vorname:

geboren am:

Handy-Nr. des Kindes:

an der Veranstaltung vom

bis zum

in

teilzunehmen.

Diese Elternerklärung gilt als offizielle Einverständnis der Eltern/Erziehungsberechtigten zur Teilnahme des oben genannten Kindes an der Veranstaltung. **Ohne diese Erklärung ist eine Teilnahme nicht möglich!**

Zutreffendes bitte ankreuzen, Leerstellen ausfüllen, nicht Zutreffendes streichen; alle Angaben werden vertraulich behandelt und nach Beendigung der Veranstaltung vernichtet.

Das Kind ist  selbst versichert  mitversichert bei der Krankenkasse/ Versicherung:

Die Versicherungskarte ist dem Kind unbedingt mitzugeben. Für das Kind besteht eine Privathaftpflichtversicherung:  Ja  Nein

Name der Versicherung und ggf. Versicherungsnummer:

Bitte denken Sie daran, vorher noch eine private Haftpflichtversicherung für (sich und) ihr Kind abzuschließen. Bei eventuell von ihrem Kind verursachten Sach- oder Körperschäden haften Sie ansonsten mit Ihrem Privatvermögen. Wir weisen an dieser Stelle ausdrücklich darauf hin, dass der Veranstalter für keine Schäden haftet.

Mein/Unser Kind besitzt folgendes Schwimmabzeichen:

und darf  alleine  in der Gruppe  unter Aufsicht baden/schwimmen.

Meinem/Unserem Kind ist das Angeln vom Boot aus gestattet:  Ja  Nein

Meinem/Unserem Kind ist das Angeln vom Boot in einer zweier Gruppe gestattet:  Ja  Nein

Aus Sicherheitsgründen muss der/die Jugendliche/r die Anweisungen der Betreuer/innen beachten und ihnen Folge leisten; hierzu zählt insbesondere die Anordnung zum Tragen einer Schwimmweste. Mein/Unser Kind darf aus  gesundheitlichen,  religiösen,  sonstigen Gründen

nicht baden  nicht schwimmen  keinen Sport ausüben.

Sonstiges:

Mein/Unser Kind leidet an speziellen gesundheitlichen Beschwerden

nein  ja, welche:

Mein/Unser Kind leidet an folgenden Allergien (Überempfindlichkeiten gegenüber bestimmten Stoffen):

Mein/Unser Kind muss folgende Diäten einhalten (ggf. gesondertes Blatt/Erläuterungen beifügen):

Letzte Tetanusimpfung erfolgte am:  (Bitte Impfausweis mitgeben!)

Mein/Unser Kind ist auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen (ggf. für weitere Medikamente gesondertes Blatt beifügen):

Medikament::  Dosierung:

Medikament::  Dosierung:

Medikament::  Dosierung:

Ich/Wir erkläre/erklären unser Einverständnis unwiderruflich, dass Foto- und Filmaufnahmen von den Aktivitäten, auf denen mein/unser Kind zu erkennen ist, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des LSFV, der

LSFV-Jugend, sowie in Presseberichten und gesonderten Veröffentlichungen durch Dritte verwendet werden dürfen.

Eine eventuelle Haftung des Veranstalters und der Betreuungspersonen für Sachschäden ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der eingetretenen Schäden ist.

Bei Krankheit, wiederholter Disziplinlosigkeit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichten sich die Eltern/ Erziehungsberechtigten für den umgehenden und geeigneten Rücktransport (Abholung) zu sorgen.

Während des gesamten Zeitraums der Veranstaltung sind die Eltern/ Erziehungsberechtigten unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Privat:  Handy:

Dienstlich:

Die Erreichbarkeit meines/unseres Kindes ist unmittelbar über die LSFV-Betreuer und die Jugendleiter/innen der Vereine sichergestellt.

Ort:  Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vater):

Ort:  Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter):

**Bei einem gemeinsamen Sorgerecht müssen beide Elternteile eigenhändig unterschreiben!**

Platz für weitere Eintragungen und Hinweise: