

# Einverständniserklärung



Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handynummer (wenn vorhanden): \_\_\_\_\_

an der Fahrt des FSV Herzebrock-Clarholz e.V. zum/zur Pfingstlager nach Unseburg (Westerwiese)

vom 27.05.2023 bis 29.05.2023 teilnimmt.

## Informationen zur Veranstaltung

- Treff ist am 27.05.2023 um 08:00 Uhr am Sportplatz in Herzebrock
- Rückkehr ist am 29.05.2023 um ca. 17:00 Uhr am Sportplatz in Herzebrock
- Gruppenleiter ist erreichbar unter: 0170/2407009
- Kosten pro Teilnehmer belaufen sich auf 0,00 Euro.

## Informationen zum Teilnehmer (von den Personensorgeberechtigten ausfüllen lassen)

- „hat folgende Erkrankungen/Beeinträchtigungen“:  
\_\_\_\_\_  ja  nein
- „muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen“:  
\_\_\_\_\_  ja  nein
- „hat folgende Allergien“:  
\_\_\_\_\_  ja  nein
- „darf schwimmen“ und „hat folgendes Schwimmabzeichen“:  
\_\_\_\_\_  ja  nein
- „darf sich in kleinen Gruppen (mindestens zu dritt) ohne Aufsicht bewegen“  
\_\_\_\_\_  ja  nein

Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten während der Fahrt:

Name/n: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-/Handynummer \_\_\_\_\_

**Die Gesundheitskarte ist in einem Umschlag mit Namen versehen zur Abfahrt mitzubringen.**

**Bei völliger Disziplinlosigkeit, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichten sich die Eltern für den umgehenden und geeigneten Rücktransport zu sorgen (Abholung). Die jugendlichen Teilnehmer unter 16 Jahren unterliegen dem Jugendschutzgesetz und dürfen weder Alkohol trinken noch rauchen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten