

Einverständniserklärung der Teilnahme am Zeltlager des SV Fresena Ihren:

1. Name des Sohnes/Tochter: geb. am:

Anschrift:.....

Telefon für Notfälle:.....

2. Hiermit erkläre(n) ich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Kind am Zeltlager während der Zeit vom: 22.08.2026 bis: 23.08.2026 teilnimmt.

3. Für einen möglichen Krankheitsfall erkläre(n) ich/wir vorsorglich:

a) Mein/Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

b) Mein/Unser Kind ist privat versichert: ja /nein

c) Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten: ja / nein

4. Mein/Unser Kind ist geimpft a) gegen Tetanus am:

b) in letzter Zeit gegen:

5. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztlicher Behandlungen durchgeführt werden. ja / nein

6. Mein/unser Kind hat folgende gesundheitlichen Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern: 7.

.....
.....
.....
.....
.....

7. Über erforderliche Arzneimittel informiere(n) ich/wir die Begleitpersonen.

8. Mir/Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt sind.

9. Eine Haftung des Vereins und seiner Aufsichtsperson(en) gegenüber dem Teilnehmer und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.

10. Ich/Wir erkläre(n) uns bereit dem Verein den Schaden zu erstatten, der dem Verein dadurch entsteht, dass unser Kind einen Dritten Mut- bzw. böswillig schädigt.

11. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von meinem/unserem Kind vom Verein für Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Vereinshomepage) genutzt werden dürfen.

12. Ich/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen, und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

19. sonstige Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)