

Einverständniserklärungen für Fahrten

Ich melde mich/mein Kind verbindlich für die folgende Veranstaltung an:

SummerSail 2023

Die folgenden Angaben sollen den Betreuenden als Handreichung und Hilfe zum schnellen und richtigen Handeln dienen und damit eine optimale Versorgung während der Veranstaltung ermöglichen. Daher bitten wir um das sorgfältige Ausfüllen dieses Fragebogens. Bitte Zutreffendes ankreuzen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Angaben zur teilnehmenden Person	
Name, Vorname:	Adresse:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Geburtsdatum:

Wer ist im Notfall erreichbar?	
Name, Vorname:	Adresse:
Telefon:	Mobil:
Name, Vorname:	Adresse:
Telefon:	Mobil:

Abholregelung	
Wird abgeholt von (Angaben zur Person, öffentliche Verkehrsmittel etc.):	
Datum/Uhrzeit:	evtl. Telefonnummer:

Medikamente/Erkrankungen/Einschränkungen		
Leidet die teilnehmende Person an Erkrankungen (z.B. Kreislauf, Atemwege, Motorik...)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bezeichnung der Erkrankung:		
Was ist dabei zu beachten?		
Einzunehmende Medikamente, Dosis etc.:		
Bestehen Allergien, Nahrungsmittel- oder Medikamentenunverträglichkeiten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?		

Was ist dabei zu beachten?

Angaben zum Hausarzt

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Kostform

Vollkost:

ja

nein

vegetarisch:

ja

nein

sonstige (siehe Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten auf Seite 1):

ja

nein

Als Personensorgeberechtigte/r gebe ich mein Einverständnis/nehme zur Kenntnis...

..., dass mein Sohn/meine Tochter nach einer Einweisung in mögliche Gefahrenpunkte sich frei, ohne Aufsicht, in der Regel in Gruppen von mindestens drei Personen am Zielort und seiner Umgebung bewegen darf. (nur bei Minderjährigen)

ja

nein

..., dass Fotos und/oder Videos im Rahmen der KSJ-Auftritte (Homepage etc.) unentgeltlich und ohne personenbezogene Daten verwendet, aber nicht an Dritte veräußert werden. Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen. Ich kann jederzeit -auch teilweise- widerrufen, ansonsten gilt dies zeitlich unbeschränkt.

ja

nein

..., zur Teilnahme am Schwimmen: meine Tochter/mein Sohn kann schwimmen. Besitzt der/die Teilnehmer/in den Freischwimmer?

ja

nein

ja

nein

Als Personensorgeberechtigte/r nehme zur Kenntnis, dass ...

... die Leitung im Notfall, in dem die besondere Zustimmung der Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, über Durchführung eines dringenden ärztlichen Eingriffes stellvertretend für die Eltern entscheidet (nur bei Minderjährigen).

... die Betreuenden an die rechtlichen Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes gebunden sind. Dieses gestattet z. B. nicht das Rauchen für Jugendliche unter 18 Jahren oder das Trinken von Alkohol für Jugendliche unter 16 Jahren, sodass es in keinem Fall geduldet werden kann.

... die Betreuenden aus aufsichts- und fürsorgerechtlichen Gründen gegenüber den Teilnehmenden ein Weisungsrecht haben. Bei wiederholtem groben Verstoß gegen Anweisungen der Betreuenden (dies gilt auch für das Rauchen und Trinken von Alkohol) und bei Gefährdung von mitfahrenden Teilnehmenden, kann der/die Teilnehmende auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden. Zuvor wird eine telefonische Absprache mit der/m Personensorgeberechtigten stattfinden. Ich nehme zur Kenntnis, dass in diesem Falle auch die Reisekosten einer Begleitperson getragen werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Teilnehmenden

(Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift der/s Personenberechtigten)