
Veranstaltung

Datum/Zeitraum

Verein

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG – EINWILLIGUNG

Hiermit erkläre(n) ich (wir) mein/unser Einverständnis, dass meine/unsere Tochter an der oben angegebenen Veranstaltung teilnimmt.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Handy-Nr. Teilnehmer/in

Krankenversicherung

Telefonnummern, unten denen die unten aufgeführte Person (Eltern / Großeltern oder andere Bezugspersonen) während des Aufenthaltes erreichbar sind:

Name, Vorname

Verhältnis

Tel.-Nr.:

Name, Vorname

Verhältnis

Tel.-Nr.:

Name, Vorname

Verhältnis

Tel.-Nr.:

Ich bin mir (*Wir sind uns*) darüber im Klaren, dass ich (*meine/unsere Tochter / mein/unser Sohn*) den Anweisungen der verantwortlichen Betreuer Folge zu leisten habe (*hat*) und mich (*sich*) nicht unerlaubt und allein von der Gruppe entfernen darf.

Ich bin (*Meine/Unsere Tochter / Mein/Unser Sohn ist*) für meine (*ihre / seine*) Wertsachen (Foto / Handy / Ausweis / Geld etc.) selbst verantwortlich.

Für die Unterbringung im Gemeinschaftsquartier sind die allgemeinen Regeln (Hausordnung) verpflichtend, über die ich (*meine/unsere Tochter / mein/unser Sohn*) unterrichtet worden bin (*ist*). Alle Einrichtungen sind sorgfältig zu benutzen und sauber zu verlassen.

Es gilt ein striktes Alkohol-, Rauch- und Drogenverbot.

Was die Betreuer noch wissen sollen (Allergien, Medikamente etc.):

Ich (*unsere Tochter/unser Sohn*) kann schwimmen ja nein

und darf mit der Gruppe zum Schwimmen gehen ja nein

Meine (*Unsere*) Angaben werden vertraulich behandelt und diese Erklärung wird nach der Veranstaltung vernichtet.

Zur Kenntnis genommen und mein (*unser*) Einverständnis gegeben:

Ort, Datum:

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Ort, Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vater)

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter)