



Vom 24.10.2024-27.10.2025 auf dem Kühlenberg, Kühlenberg 3, 72204 Nagold

Personalien des Kindes: (bitte in Druckschrift)

Name: Vorname:
Straße: Nr:
PLZ: Ort:
Geburtsdatum:

1. Unser Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer
Unser Kind darf unter Aufsicht baden nicht baden
Unser Kind ist voll Sporttauglich ja nein

2. Unser Kind benötigt zurzeit folgende Medikamente (bitte den Betreuern Daniel Stepczynski und Torsten Glänzel) mit Namen und nötiger Dosierung beschriftet übergeben, dieses gilt auch für homöopathische Medikamente): (bitte den "Waschzettel" bzw. Beipackzettel nicht vergessen)
.....
.....

3. Unser Kind zeigt allergische Reaktionen auf Folgendes (bitte auch ggf. Nahrungsmittelunverträglichkeiten angeben!):
.....
.....

4. Unser Kind ist Vegetarier/in. ja nein

5. Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ärztlich behandelt werden darf, sofern das Betreuerteam aufgrund eines medizinischen Falls dies für notwendig erachtet, die notwendige Krankenkarte führt mein Kind bei sich.

6. Unser Kind leidet bisweilen an (z.B. Bettnässen, epileptischen Anfällen, Höhenangst, Klaustrophobie etc.):
.....
.....

7. Ich/Wir wissen, dass für die Teilnehmer Alkohol, Nikotin und andere Drogen untersagt sind. Wir haben unser Kind darüber belehrt und unser Kind über die gesellschaftlichen Normen und Verhaltensregeln aufgeklärt.



8. Bei grober Disziplinlosigkeit oder bei einem schwerwiegenden Verstoß gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichte(n) ich/wir mich/uns, auf eigene Kosten für den umgehenden und geeigneten Rücktransport (Abholung) meines/unseres Kindes zu sorgen. Sollte(n) ich/wir nicht in der Lage sein, die Abholung zu ermöglichen oder sollte(n) ich/wir nicht erreichbar sein, übernehme(n) ich/wir unverzüglich alle für den Rücktransport anfallenden Kosten (auch diejenigen für die begleitende Aufsichtsperson).
9. Ich/Wir erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten dürfen.
10. 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.
11. 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.
12. Unser Kind ist haftpflichtversichert ja nein
13. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von meinem/unserem Kind des Vereines für Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Vereinshomepage; Soziale Medienauftritte des Vereins) genutzt werden dürfen.
14. Während des Trainingscamps sind wir unter folgenden Telefonnummern zu erreichen (bitte Auswahl angeben):
.....
.....
.....
15. Sonstige Vermerke

Mit unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, die Einverständniserklärung verstanden zu haben und vollständig ausgefüllt zu haben. Wir erklären uns mit allen genannten Punkten einverstanden.

Ort, Datum-----

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten