

# Einverständniserklärung KLJB-Veranstaltungen

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

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

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

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

an: \_\_\_\_\_

(Bezeichnung der Veranstaltung)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

teilnimmt.

## Informationen zur Veranstaltung

- Beginn und Ende der Fahrt
- Veranstalter sowie Name und Erreichbarkeit des\*r Gruppenleiter\*s während der Fahrt
- genauere Informationen und Hinweise auf außergewöhnliche und risikoreiche Programmpunkte (z. B. Schwimmen, Klettern,...)
- Kosten pro Teilnehmer\*in (z. B.: Der Betrag von ...Euro wird von uns überwiesen.)

## Informationen zum/ zur Teilnehmer\*in

(Von der Personensorgeberechtigten ausfüllen lassen)

- Hat folgende Erkrankungen/Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_
- Muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_
- Hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_
- Darf schwimmen und hat folgendes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_
- Darf sich in kleinen Gruppen (mind. zu dritt) ohne Aufsicht bewegen: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass mein Sohn/meine Tochter bei groben Verstößen gegen die Regeln auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

## Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten während der Fahrt:

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

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

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

## Weitere Einverständniserklärungen:

Bei der Veranstaltung werden ggf. Foto- und Filmaufnahmen von den Teilnehmer\*innen für die Homepage und das Nachtreffen (Diashow,...) angefertigt. Damit erklären wir uns einverstanden. Uns ist bekannt, dass dieses Einverständnis jederzeit widerrufen werden kann. Außerdem sind wir darüber informiert worden, dass keine Weitergabe von Foto- und Filmaufnahmen an Dritte erfolgen und keine zusätzlichen öffentlichen Präsentationen stattfinden werden. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind tagsüber ohne Begleitung eines Gruppenleiters/einer Gruppenleiterin, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmer\*innen ausgehen darf.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)