

## Einverständniserklärung

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

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

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

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter \_\_\_\_\_

an der Aktion \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

teilzunehmen.

Mein Sohn / meine Tochter hat folgende Allergien und/oder folgende chronische Krankheiten:

\_\_\_\_\_

Mein Sohn / Meine Tochter muss folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat ein Handy bei der Aktion dabei und ist unter dieser Nummer erreichbar:

\_\_\_\_\_

Im Notfall bin ich zu dieser Zeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen (falls abweichend von obiger Angabe): \_\_\_\_\_

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer werden sich in Kleingruppen (mind. drei Personen) auf dem Gelände frei bewegen. Für die durch Teilnehmerinnen oder Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter.

Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten.

Die Anmeldung wird erst nach Bezahlung des Teilnehmerbeitrages gültig.

Diese Daten werden nicht gespeichert und nach Ende der Aktion vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten