



Schützengau Jugend Oberfranken West



Anmeldung zum Zeltlager

Einverständniserklärung

(Vorbemerkung: Alle Angaben werden vertraulich behandelt! Zutreffendes bitte ankreuzen, ausfüllen bzw. nicht Zutreffendes streichen.)

Ich/Wir (als Erziehungsberechtigte)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

erlaube/erlauben meinem/unserem Kind:

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

die Teilnahme an folgender Veranstaltung:

Ihr Kind will im Rahmen der Vereinsaktivitäten am Jugendzeltlager der
Bezirksschützenjugend Oberfranken vom 05. Juni 2015 bis 07. Juni 2015 in Forchheim teilnehmen.

Besondere Gefährdungen, die über das normale Maß der Freizeitaktivitäten von Kindern und Jugendlichen hinausgehen, sind nicht bekannt.

Der Verein sorgt dafür, dass die Jugendgruppe beaufsichtigt wird. Für diese Aufgabe stehen Jugendleiter, Vorstandsmitglieder und evtl. Personen aus der Elternschaft zur Verfügung. Ohne Beteiligung eines/r Verantwortlichen ist eine Teilnahme am Bezirksjugendzeltlager nicht möglich.

Für am Zeltlager teilnehmende weibliche Jugendliche ist die Abstellung einer Betreuerin unabdingbar.

Name des verantwortlichen Betreuers: _____

Die Kosten für das Lager liegen pro Teilnehmer bei 20.-€ und sind mit der Anmeldung auf folgendes Konto zu überweisen:

Gaujugend Ofr/West

Sparkasse Forchheim

IBAN DE2976350400020501458

Die Anreise erfolgt mit dem Privat - PKW. Es stehen nur in eingeschränktem Umfang Parkplätze auf dem Veranstaltungsgelände zur Verfügung.

Bitte ausführlich ergänzen:

· Das Kind ist selbst krankenversichert ☐, mitversichert bei ☐ bei der
Krankenkasse/-Versicherung.

(Die Versicherten-Karte ist dem Kind bitte mitzugeben)

· Eine Privathaftpflichtversicherung für das Kind besteht ja ☐ / nein ☐ / mitversichert bei ☐ bei der Versicherung

· Mein/unser Kind ist Vegetarier: ja ☐ nein ☐

· Mein/unser Kind darf aus gesundheitlichen ☐ / religiösen ☐ Gründen nicht:

baden ☐ - nicht schwimmen ☐ - keinen Sport ausüben ☐ - Sonstige Einschränkungen:

(Für die Veranstaltung nicht relevante Angaben brauchen nicht beachtet werden.)

· Mein/unser Kind besitzt folgendes Schwimmbadzeichen _____ und darf: allein/in der Gruppe/unter Aufsicht im Schwimmbad schwimmen. (nicht zutreffendes bitte streichen).

· Mein/unser Kind leidet an speziellen gesundheitlichen Beschwerden ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche: _____

· Mein/unser Kind leidet an folgenden Allergien _____

· Letzte Tetanusimpfung am _____ Impfausweis mitgeben.

· Mein/unser Kind ist auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen:

Medikament: _____ Dosierung _____

(Für weitere Medikamente bzw. nähere Anweisungen, ob die Einnahme überwacht werden muss oder ähnliches, bitte ein weiteres Blatt beizufügen.)

Bei völliger Disziplinlosigkeit, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichten sich die Eltern für den umgehenden und geeigneten Rücktransport zu sorgen (Abholung).

Die jugendlichen Teilnehmer unterliegen dem Jugendschutzgesetz. Da dies eine Jugendveranstaltung ist, gilt für alle Teilnehmer (auch Betreuer) absolutes Alkoholverbot!

Jugendlichen unter 18 Jahren ist das Rauchen in der Öffentlichkeit nicht erlaubt!

Eine evtl. Haftung des Veranstalters und der Betreuungspersonen für Sachschäden ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der eingetretenen Schäden ist.

Wir sind damit einverstanden, dass bei Unfallfolgen und plötzlichen Erkrankungen des Kindes alle notwendigen Maßnahmen (Krankenhouseinweisung, unaufschiebbare Operationen usw.) die für erforderlich gehalten werden, vom Leiterteam veranlasst werden können.

Der behandelnde Hausarzt meines Kindes ist:

Name: _____ Telefon: _____

Datenschutz: Die Jugendleitung verarbeitet und nutzt die personenbezogenen Daten aus dieser Elternerklärung nur zu Zwecken der ordnungsgemäßen Durchführung von Maßnahmen der Jugendarbeit.

Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Des Weiteren sind wir damit einverstanden, dass die während des Zeltlagers gemachte Bildaufnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit der Jugendleitung herangezogen werden können:

Während des Zeitraums der Veranstaltung sind die Eltern unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Privat: _____ Dienstlich _____

Handy _____

Ich/wir habe/haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen und stimme/stimmen diesen vorbehaltlos zu.

(Ohne diese Erklärung ist eine Teilnahme nicht möglich.)

Datum / Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

(bei gemeinsamem Sorgerecht beider Elternteile, müssen auch beide Elternteile unterschreiben)