**Einverständniserklärung zur Teilnahme an einer Freizeitaktivität**

Die Jugendfeuerwehr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ führt im Zeitraum vom \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ bis zum \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ eine mehrtägige Freizeitaktivität (Freizeit) durch.

Die Freizeit findet in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ statt.

Die Anschrift lautet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Während der Freizeit sind die Verantwortlichen der Jugendfeuerwehr über folgende Telefonnummer zu erreichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Kosten für die Freizeit betragen \_\_\_\_\_\_\_€.

Für diese Freizeit melde ich / melden wir meinen/unseren Sohn / meine/unsere Tochter

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

verbindlich an.

Darüber hinaus stimme ich Folgendem zu:

☐ Schwimmen unter Aufsicht

☐ Sport (Ballspiele, Laufen, klettern, sportliche Wettbewerbe usw.)

☐ Freizeitparkbesuche

☐ Erlebnispädagogische Maßnahmen

☐ Ausflüge in Kleingruppen von mindestens 3 Personen ohne Betreuer auch im großstädtischen Umfeld

Mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter ist:

☐ Nichtschwimmer

☐ Schwimmer (wenn ja, Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Mein/unser Kind isst:

☐ Vegetarisch

☐ Vegan

☐ darf aus medizinischen/religiösen Gründen folgende Lebensmittel nicht essen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich werde / Wir werden den oben genannten Teilnahmebeitrag bis zum \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_ zahlen.

Sollte die Freizeit aufgrund höherer Gewalt abgebrochen werden bzw. nicht stattfinden, bleibt es der Jugendfeuerwehr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vorbehalten, einen Teil des Teilnahmebeitrages zur Deckung der bis dahin entstandenen Kosten einzubehalten.

Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind für Schäden, die durch Verstöße gegen Anordnungen der Betreuer\_innen entstanden sind, haften muss.

Ferner ist mir/uns bekannt, dass beim Mitführen von Tabakwaren, Alkohol, Drogen jeder Art, Waffen, Messern oder anderen gefährlichen Gegenständen und bei groben Vergehen oder Zuwiderhandlungen meines/unseres Kindes gegen die Anweisungen von Betreuern die Kosten einer vorzeitigen Heimfahrt von mir/uns übernommen werden müssen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Für eventuell auftretende Erkrankungen oder Unfälle sind unbedingt folgende Angaben wichtig:**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Hauptversicherten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Versicherungsnummer:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notfallkontakt 1: (Festnetz) / (Mobil): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stellung zum Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notfallkontakt 2: (Festnetz) / (Mobil): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stellung zum Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Wir sind während der Freizeit nicht zu erreichen und bitten um eine Benachrichtigung von:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Anschrift, Telefonnummer, Stellung zum Kind)

Der vorgenannten Person haben wir unsere Aufsichtspflicht für die Zeit unserer Abwesenheit übertragen. Bei einer eventuell notwendigen vorzeitigen Abreise darf das Kind in die Obhut dieser Person übergeben werden.

☐ Mein/unser Kind hat folgende Allergien:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Mein/unser Kind benötigt folgende Notfallmedikamente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Folgende Medikamente werden benötigt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Notwendige Medikamente werden den Betreuer\_innen mit Beipackzettel ausgehändigt. Sie werden über Anwendung und Dosierung informiert. Wir gestatten den Betreuer\_innen ausdrücklich die Gabe der oben genannten Medikamente, bzw. die Überwachung der Einnahme durch das Kind.

Zur besonderen Beachtung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind hat folgende noch wirksamen Impfungen:

☐ Tetanus

☐ FSME

☐ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Krankenversicherungskarte, Impfpass (oder Kopie) und Datum der Tetanusschutzimpfung gebe ich/geben wir meinem/unserem Kind in einem Briefumschlag, der mit dem Namen des Kindes versehen ist, mit.

Ich erkläre / Wir erklären, dass mein/unser Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist und nach Rücksprache mit dem Hausarzt keine Bedenken gegen die Teilnahme an der Freizeit bestehen. Sollten irgendwelche Krankheiten bzw. Risiken bestehen, die während der Freizeit auftreten können, teile ich/teilen wir diese und eventuelle Maßnahmen den Betreuer\_innen rechtzeitig mit.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten