



Einverständniserklärung der Eltern für alle U-18-Jährigen

Hiermit übertrage ich für die Zeit vom Veranstaltung die Aufsicht und Betreuung me Veranstaltung teilzunehmen:						
	Vor- und Na	chname				
Ich habe mein Kind davon in Kenntnis gesetzt, d bin davon in Kenntnis gesetzt worden, dass das veranlassen kann (nachdem ich benachrichtigt v Folge geleistet hat.	Betreuertea	m die Rückreise ı	meines Kind	es auf meine Kos	ten	
1. Notfallnummern						
Unter der Telefonnummer	bin ich		(Name) erreichbar.			
Für den Fall unserer Abwesenheit/ Nichterreich oder Verwandte) für dringliche Rücksprachen:	barkeit bene	ennen wir folgend	le Ansprech	person (Freunde,	, Nachbarn	
Name Adre	resse		Telefon		_	
2. Nahrungsmittel Im Hinblick auf Speisen und Getränke bzw. dere geachtet werden:	en Zubereitui	ng muss bei unse	rem Kind au	f folgendes beso	nders	
□ Vegetarier □ kein Schweinefleisch	☐ Glutenu	nverträglichkeit	☐ Lak	toseintoleranz	☐ Diabetes	
				•		
3. Freizeitangebote						
✓ Ich erlaube meinem Kind:		_	_			
o das Baden im Schwimmbad/ S	See/ Meer.	□ ja —	⊔ nein –			
o das Bootfahren.		□ ja —	□ nein —			
0		□ ja	□ nein			
✓ Mein Kind ist ☐ Schwimmer		ntschwimmer.				
 Mein Kind darf sich in Kleingruppen vo begeben (z.B. bei Stadtbesichtigungen) 		s 3 Kindern/Juge	ndlichen alle	ein auf Erkundun	gstour	
□ ja □ nein						
✓ Mein Kind darf sich alleine außerhalb d	les Geländes	/ Hauses aufhalte	en.	□ ja	□ nein	
4. Medikamente						
Mein Kind hat folgende Medikamente dabei:						
Mein Kind darf diese Medikamente selbst einnehmen: ☐ ja ☐ nein						
Meinem Kind müssen diese Medikamente in fol	gender Men	ge verabreicht w	erden:			





5. Qualifizierte Erste Hilfe bzw. besondere medizinische Eingriffe durch die BetreuerInnen

Uns ist bekannt, dass es den BetreuerInnen ohne eine ausdrückliche Einwilligung der Sorgeberechtigten nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich durch ein rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung/ Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Wir gestatten den BetreuerInnen das Entfernen von Zecken und Fremdkörpern aus den oberen

			olitter, Glasscherbe etc.) mit s de mit handelsüblichen Desii	speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln sowie die nfektionsmitteln.		
		□ ja	□ nein			
	✓	Meinem Kind dürfen S	Schmerzmittel (Paracetamol o	oder Ibuprofen) gereicht werden.		
		□ ja	□ nein			
	s ist k reife		uerInnen nur berechtigt, abe	r nicht verpflichtet sind, solche Maßnahmen zu		
6.	Ver	öffentlichung von Foto	os			
ern	nögli	chen und daneben aucl		ese ereignisreiche und gewinnbringende Zeit zu ieren, werden von oder im Auftrag unserer und Videos gemacht.		
abg	gebilo	deten Personen achten	-	os und Videos zu verwenden, die die Würde der und Videos sorgfältig und gewissenhaft auszuwählen. Bei Vornamen angegeben.		
Per Auf	sone fgrun	en erforderlich. Bei min nd der im Regelfall mit o	derjährigen Personen müssei dem Erreichen des Jugendalte	s und Videos ist die Einwilligung der abgebildeten n die Eltern/ die Erziehungsberechtigten zustimmen. ers eintretenden persönlichen Reife bei TeilnehmerInnen diese Einwilligung bitten wir hiermit freundlichst.		
✓		ein Kind und ich sind da f unserer Homepage ve		os der Veranstaltung, auf denen mein Kind abgebildet ist,		
		□ ја	□ nein			
✓	Mein Kind und ich sind damit einverstanden, dass Fotos der Veranstaltung, auf denen mein Kind abgebildet ist bei der Herstellung unserer Printmedien verwendet werden (z.B. Jahresplan, Flyer etc.). Des Weiteren dürfen diese Fotos für den internen Gebrauch weiterverwendet werden (z.B. für Präsentationen in anderen Kursen, in veröffentlichten Fotocollagen im Jugendhaus, auf Schautafeln während Wallfahrten)					
		□ ја	☐ nein			
der		weigerung der Einwillig	•	auch nur teilweise - schriftlich widerrufen werden. Aus stehen weder ihnen, noch ggf. ihrem Kind irgendwelche		
		der	າ			
				Unterschrift der/des Minderjährigen ab 14 Jahren		
				Unterschrift eines Erziehungsberechtigten		