

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Kletterfahrt Wochenende in Kirn vom 28.06.2024 bis 30.06.2024

Für die obige Fahrt melde ich/melden wir meinen/unseren Sohn / meine/unsere Tochter

(Vorname, Name)

(Geburtsdatum)

verbindlich an und erlaube ihm / ihr unter Aufsicht der Betreuer folgende Aktivitäten:

- (Berg-)Wanderungen (auch nachts)
- Klettern Indoor/Outdoor im Nachstieg
- Klettern Indoor/Outdoor im Vorstieg
- Abseilen
- Kochen und Essen am Lagerfeuer
- Schwimmen (Schwimmbad / Weiher / See)

Mein/unsere Sohn / meine/unsere Tochter ist:

- Nichtschwimmer/in

im Besitz folgender Jugendschwimmabzeichen:

- Keines
- Bronze
- Silber
- Gold

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

- Krankenkasse: _____
- Name und Geburtsdatum des Hauptversicherten: _____
- Arbeitgeber des Hauptversicherten: _____
- Versicherungsnummer: _____
- Telefon (tagsüber) / (Mobil): _____

- Wirksame Tetanus-Schutzimpfung ist vorhanden.
- Tetanus-Schutzimpfung wird rechtzeitig nachgeholt.
- Medikamente werden nicht benötigt.
- Notwendige Medikamente werden den Betreuern mit Beipackzettel ausgehändigt und sie werden über Anwendung und Dosierung informiert.

Zur besonderen Beachtung:

- Mein/unsere Kind hat folgende Allergien: _____
- Mein/unsere Kind ist Vegetarier / hat folgende Essensunverträglichkeiten: _____

Die Krankenversicherungskarte, Impfpass (oder Kopie) und Datum der Tetanus- Schutzimpfung gebe ich/geben wir meinem/unsere Kind in einem Briefumschlag, der mit Namen versehen ist, mit.

- Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir für Schäden, die durch Verstöße gegen Anordnungen der Betreuer, des Hüttenwirts auftreten, haften müssen/müssen.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mit der Anmeldung verbunden personenbezogene Daten durch den ASS gespeichert und ggf. weitergeleitet werden (auch elektronisch).
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung von unserem/-er Sohn/Tochter Fotos gefertigt und ggf. in Medien des ASS verwendet werden.

Mein/unsere Einverständnis kann jederzeit auch teilweise ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r