



Mitglied: Närrische Europäische Gemeinschaft (NEG), Bund Deutscher Karneval (BDK)
Landesverband Württ. Karnevalvereine e. V. 1958 (LWK)
Sieben Schwaben Karnevalsvereinigung, Narrenzünfte der Alb Donau Region (ADR)
Sportabteilung: Württ. Landessportbund e.V. (WLSB), Schwäbischer Turnerbund (STB)
Landesverband Gardetanzsport Württemberg e.V. 1988

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN

Name des Kindes

Geburtsdatum

Mein Sohn / meine Tochter nimmt aktiv in der _____ Gruppe teil.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/Tochter an vereinseigenen Veranstaltungen:

wie z.B. Versammlungen, Feste und Feiern, Gruppenabende, Saalveranstaltungen und Veranstaltungen befreundeter Vereine, Ausflüge, usw. sowie an wiederkehrenden, regelmäßigen Gruppenabenden (Garde Training oder Sonstiges) teilnimmt.

Ich versichere hiermit, mein Kind nach Ende der Veranstaltung beim jeweiligen Gruppen-/ oder Jugendleiter selbst abzuholen oder einer nachstehenden aufgeführten Person diese Aufgabe zu übertragen.

Name

Telefon

Handy

IM NOTFALL SIND WIR UNTER FOLGENDER NUMMER ZU ERREICHEN _____

Weitere Personen, die mein Kind nach Ende der Veranstaltungen abholen dürfen:

Name

Beziehung zum Kind

Telefon

Handy

Name

Beziehung zum Kind

Telefon

Handy

Für alle Fälle, in denen mein Kind in unmittelbarem oder mittelbarem Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder Dritten einen Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtsperson und den Veranstalter von einer Haftung aus fahrlässiger Aufsichtspflichtverletzung frei. Die Haftung aus vorsätzlicher und grob fahrlässiger Aufsichtspflichtverletzung bleibt bestehen.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den, dem Alter entsprechenden und vom Verein angebotenen Kinder- und Jugendaktivitäten teilnimmt.

Bitte Seite 2 Beachten:

Mein Kind darf an privat organisierten Fahrgemeinschaften der Elternschaft teilnehmen und entsprechend zu Veranstaltungen und wieder nachhause mitfahren

(der Verein übernimmt keine Versicherungen für private Fahrten. Insassenschutz für Mitfahrer muss durch den jeweiligen Fahrer bzw. seine Versicherung sichergestellt werden)

Ja nein

Mein Kind leidet an gesundheitlichen Schäden, die gewisse Aktivitäten verbieten

Ja nein

Wenn ja, welche?

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen

Ja nein

Wenn ja, welche?

Mein Kind ist versichert bei (gesetzlich/private) Krankenkasse _____

Versicherungsnr: _____

Ich versichere, dass alle Änderungen betreffend dieser Angaben und Änderungen im Sorgerecht von mir dem Vereinsvorstand und den jeweiligen Jugend- und Gruppenleitern umgehend mitgeteilt werden.

Ort, Datum und Unterschrift BEIDER Erziehungsberechtigten