

Einverständniserklärung für die Teilnahme am Jugendcamp EWU Saarland e.V.

1. Name, Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geb. am: \_\_\_\_\_

2. Hiermit erkläre(n) ich/wir uns einverstanden, dass mein/unsere Kind am Jugendcamp EWU Saarland e.V. in der Zeit vom 02.-03.07.2022 teilnimmt.

3. Für einen möglichen Krankheitsfall/Unfall erkläre/n ich/wir vorsorglich:

- a) Mein/Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_
- b) Mein/Unser Kind ist privat versichert bei: \_\_\_\_\_
- c) Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten.
- e) Name, Anschrift und Telefon des Hausarztes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. a) Mein Kind ist Tetanus geimpft: Ja  Nein   
b) Mein/Unser Kind hat folgende Allergien/Krankheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztlicher Behandlungen durchgeführt werden. Ja  Nein

6. Über erforderliche Arzneimittel informiere(n) ich/wir die Begleitpersonen.

7. Mir/Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt sind.

8. Mein/Unser Kind ist haftpflichtversichert!

9. Mein/Unser Kind kann/darf Schwimmen Ja  Nein

10. Mein/Unser Kind darf allein/mit anderen Jugendlichen auf eigene Gefahr und eigenes Risiko ausreiten: Ja  Nein

11. Ich/Wir erkläre(n) uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten dürfen.

12. Es ist uns bekannt, dass ein erhöhtes Risiko beim Umgang mit Pferden besteht. Eine Haftung des Vereins und seiner Aufsichtsperson(en) gegenüber dem Teilnehmer und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen. Der Haftungsausschluss erfasst alle Ansprüche.

13. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während des Jugendcamps gemachte Fotos/Videos von meinem/unsere Kind vom Verein genutzt werden dürfen.

14. Wir haben eine Tierhalterhaftpflicht. §833 BGB!

15. Es besteht Helmpflicht.

16. Bitte das Krankenkärtchen in einem Umschlag mitgeben.

Ich/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/ unserem Kind besprochen, und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Ort.Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters