

Einverständniserklärung: „Jugend- und Hegeangeln Mörsdorf 17.05.2026“

Damit wir während der Veranstaltung die Aufsichtspflicht gewährleisten können, benötigen wir einige Daten. (Bitte beachten Sie die angehängte Datenschutzerklärung.)

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an o. g. Veranstaltung teilnehmen darf.

Daten des Kindes:

Vorname: _____ Name: _____

Anschrift: _____

_____ Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____ Vers.-Nr.: _____

*(Bitte **Versichertenkarte** mitgeben!)*

Während der o.g. Veranstaltung bin ich unter folgender Adresse erreichbar:

Telefon privat: _____ dienstl.: _____

mobil: _____

E-Mail: _____

Mein Kind hat folgende **Erkrankungen, Beeinträchtigung, Behinderung, Allergien** oder **Unverträglichkeiten**:

Mein Kind muss folgende **Medikamente** regelmäßig einnehmen: (*Hinweis: Bei allen Medikamenten die Bescheinigung vom Arzt und/oder Quittung der Apotheke mitgeben. Bitte auch Kopfschmerzmittel u. ä. mit angeben.*)

Mein Kind darf folgende **Aktivitäten** nicht ausüben/ benötigt beifolgenden Aktivitäten Unterstützung:

Über folgende **Besonderheiten** meines Kindes, sollten die Betreuer informiert sein:

- Mein Kind darf im Rahmen der Veranstaltung im PKW der Teamer mitgenommen werden. *)
- *) Bei Nichtzutreffen bitte streichen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte