

Einverständniserklärung der Teilnahme zum Kindersportcamp II 2017:

Gehörlosen-Sportverband NRW e.V.

1. Name des Teilnehmers: geb. am:
Anschrift der Eltern:
Telefon für Notfälle:
2. Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter / am Kindersportcamp II 2017 vom 27.10. bis 29.10.2017 teilnimmt.
3. Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:
a) Unser Sohn / unsere Tochter ist bei folgender Krankenkasse versichert:
.....
b) Unser Sohn / unsere Tochter ist privat versichert: ja / nein*)
c) Wir verpflichten uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten: ja / nein
d) Name, Anschrift und Telefon unseres Hausarztes:
.....
4. Unser Kind ist geimpft a) gegen Tetanus am:
b) in letzter Zeit gegen:
5. Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztlicher Behandlungen durchgeführt werden. ja / nein
6. Unser Sohn / unsere Tochter hat folgende gesundheitlichen Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:
.....
.....
7. Wir verpflichten uns, unserem Kind keine Arzneimittel, Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben. Über erforderliche Arzneimittel werden aufgelistet und der Begleitperson zur Verfügung gestellt.
8. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.
9. Wir verpflichten uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn sein Verhalten der Gemeinschaft schwer schadet.
10. Unser Kind ist haftpflichtversichert mit weltweiter Deckung ja / nein
Versicherungsgesellschaft:
11. Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten dürfen.
12. Bemerkungen:
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter