

**Einverständniserklärung
und wichtige Gesundheitsinfos
für die Teilnahme an Lagern und Aktionen
des BdP Stamm Eisvogel-Heljens e.V.**



für das Jahr 2023

(bei inhaltlichen Veränderungen bitte Änderungen nachmelden!)

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
(Bitte die Nummer angeben, unter der die Erziehungsberechtigten im Notfall zu erreichen sind!)

Geburtsort: _____ Krankenkasse: _____

Bei wem mitversichert: _____ dessen Geburtsdatum: _____
(Vor- und Zuname)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter...

1. ... in Schwimmbädern und Seen unter Aufsicht baden darf o ja o nein

2. ... sich in Gruppen von mindestens drei Personen ohne Betreuer / Betreuerin bewegen darf o ja o nein

3. ... auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn er / sie gegen die Gruppenordnung verstößt und / oder den Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt o ja o nein

4. Mein Sohn / meine Tochter ist Schwimmer / Schwimmerin o ja o nein



Stamm Eisvogel Heljens e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen,

die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem Sohn / meiner Tochter vorgenommen werden dürfen, wenn wir telefonisch nicht erreichbar sind.

ja nein

Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war: _____ Die letzte Zeckenschutzimpfung war: _____

Bei meinem Sohn / meiner Tochter ist folgendes zu beachten (Allergien / Erkrankungen/Ernährung etc.):

Mein Sohn / meine Tochter muss folgende Medikamente nehmen:

Ort, Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten (Vor- und Zuname)