



DRK-Kreisverband Heidenheim e.V.  
Referat Jugendrotkreuz  
Schlosshaustraße 98  
89522 Heidenheim  
Tel.: 07321 35 85 - 0  
Fax: 07321 35 85 - 60  
E-Mail: [ferienfreizeit@jrk-kv-heidenheim.de](mailto:ferienfreizeit@jrk-kv-heidenheim.de)  
<http://ferienfreizeit.jrk-kv-heidenheim.de>



# Einverständniserklärung

Für die Integrativ Ferienfreizeit 2012  
am/vom 11.08.2012 bis 18.08.2012 in Malbun, FL

# Allgemeine Hinweise und Bedingungen

Bitte gut durchlesen, ausfüllen und unterschrieben zur Veranstaltung mitbringen! Auch volljährige Teilnehmer müssen die Einverständniserklärung ausfüllen!

1. Unser Kind (persönliche Angaben unterstehend) wird während der Veranstaltung durch das Deutsche Rote Kreuz gegen Unfall sowie für und gegen Haftpflichtschäden versichert. Uns ist bekannt, dass wir für eine Versicherung gegen Krankheit sowie eine Auslandskrankenversicherung selbst zu sorgen haben und bestätigen dass diese Versicherungen bestehen.

2. Während der Veranstaltung wird die Aufsichtspflicht über unser Kind vom Veranstalter oder von durch ihn eingesetzte Betreuer übernommen. Das Deutsche Rote Kreuz haftet aber nicht für Schäden die darauf zurückzuführen sind dass unser Kind Weisungen der Aufsichtspersonen nicht befolgte. Im Übrigen haftet das Deutsche Rote Kreuz nur im Rahmen der jeweiligen Versicherungssummen. Von einer über die Versicherungssumme hinausgehende Haftung stellen wir das Deutsche Rote Kreuz frei.

3. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind selbstständig kleine Wanderungen, Besichtigungen und Spaziergänge ohne Begleitung einer Aufsichtsperson unternimmt. Eine Aufsichtspflicht des Deutschen Roten Kreuzes besteht insoweit nicht, ebenso auch keine Haftung.\*

- Ja  
 Nein

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

4. Während der Veranstaltung sind wir unter folgenden Nummern erreichbar:

Privat: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Gesch.: \_\_\_\_\_

Sollten wir unter keiner der Nummern erreichbar sein, sind wir damit einverstanden, dass folgender Person Auskünfte gegeben werden dürfen bzw. diese auch Entscheidungen, welche unser Kind betreffen, treffen darf.

Name: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

5. Bei Verstößen gegen die Anweisungen der Aufsichtspersonen und / oder gegen die Hausordnung, sowie bei wiederholter Störung der Gemeinschaft kann die Veranstaltungsleitung einen Teilnehmer nach Hause schicken. Wir erklären uns damit einverstanden, dass in einem solchen Fall unser Kind möglicherweise der Aufsicht von Beamten der Bahnamtverwaltung unterstellt wird. Wir verpflichten uns, in einem solchen Fall, die Kosten der Rückfahrt zu übernehmen.

6. Wir erlauben unserem Kind

- unter Aufsicht  
 ohne Aufsicht zu baden.\*

7. Entfernt sich unser Kind ohne Wissen und ohne Erlaubnis der Veranstaltungsleitung oder der Betreuer von der Gemeinschaft, so erlischt die Aufsichtspflicht. Eine Haftung unbeeidigtiger Abwesenheitszeiten der Teilnehmer wird vom Deutschen Roten Kreuz nicht übernommen.

8. Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung, obgleich stationär oder ambulant, notwendig werden, sind wir mit den erforderlichen Maßnahmen einverstanden und verzichten auf vorherige Befragung.

9. Gameboy, Handy, Mp3-Player, ... sind nicht erwünscht. Sollte es zu Beschädigung oder gar Verlust kommen übernimmt das Deutsche Rote Kreuz keine Haftung.

10. Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten:\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11. Unser Kind leidet an folgenden Allergien:\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Unser Kind kann an folgenden sportlichen oder sonstigen Unternehmungen nicht teilnehmen:\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Bitte beachten!

Die mit \* markierten Punkte müssen angekreuzt, gestrichen oder ausgefüllt werden!

13. Unser Kind hat eine vollständige Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus):\*

- Ja  
 Nein

14. Während der Veranstaltung entstehen Foto-, sowie Videoaufnahmen auf denen der Teilnehmer zu erkennen ist. Wir erlauben dem Veranstalter die Fotos sowie Videos zu satzungsgemäßen Zwecken (Presse, Dokumentation, Internetauftritt) zu verwenden und verzichten auf alle damit verbundenen Rechte.\*

15. Unser Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen.

- Ja  
 Nein

Wenn Ja, stellen wir sicher, dass die benötigten Medikamente in ausreichender Menge, zusammen mit der Einnahmeverordnung an den Veranstaltungsleiter oder einen verantwortlichen Betreuer übergeben werden.\*

16. Welche Besonderheiten (religiöse Bräuche, Vegetarier, ...) müssen beachtet werden?\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir bestätigen hiermit, den Inhalt verstanden und unserem Kind erklärt zu haben. Alle Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß. Sollten Änderungen eintreten, werden wir diese sofort mitteilen.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Unterschrift beider Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_