



An
Deutscher Schützenbund e.V.
Ute Fieseler
Lahnstr. 120
65195 Wiesbaden

Tel.: 0611-46807-41
Fax: 0611-46807-49
E-Mail: fieseler@dsb.de

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG – Minderjährige Teilnehmer

Lehrgang / Lehrgangsnummer _____

Datum / Ort _____

Teilnehmer _____

Vor- und Nachname _____

Zu kontaktierender Erziehungsberechtigter _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Mein / Unser Kind ist gesund und **frei von ansteckenden Krankheiten.**

Bemerkungen

Bitte angeben, ob Allergien oder **Medikamentenunverträglichkeiten** bestehen oder sonstige Hinweise zu geben sind.

Letzte Tetanus – Schutzimpfung am: _____

Während des Begegnungsaufenthaltes werde(n) ich / wir unter folgender Anschrift und Telefonnummer zu erreichen sein / oder es kann eine Nachricht abgegeben werden unter:



Ich / wir erkläre(n) mich / uns hiermit einverstanden, dass sich mein / unser Kind an allen gemeinsamen, offiziellen Veranstaltungen (Wanderungen, Ausfahrten, Spiele) im Rahmen der Jugendbegegnung beteiligt; auch am Baden und Schwimmen.

Mein / Unser Kind Nichtschwimmer Freischwimmer Fahrtenschwimmer Rettungsschwimmer
ist:

- Ich bin / Wir sind nicht einverstanden / damit einverstanden, dass sich mein / unser Kind während der üblichen Freizeit (das sind Zeiten, in denen keine gemeinsamen Veranstaltungen der Gruppe stattfinden) nach jeweiliger Überprüfung und im Einverständnis mit dem Betreuer von der Gruppe entfernen darf.
- Mit der Unterschrift erkenne(n) ich / wir die ALLGEMEINEN TEILNAHMEBEDINGUNGEN für Lehrgänge der Deutschen Schützenjugend an.

Sonstige Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten / des
Alleinerziehungsberechtigten