



Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am Zeltlager vom _____ in _____.

Mein Kind (Vorname, Name) _____, geb. am _____, nimmt am Zeltlager in (SIEHE OBEN) teil.

Mein Kind (bitte zutreffendes ankreuzen)

ist Schwimmer ist Nichtschwimmer darf baden darf nicht baden

darf gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines Aufsichtspflichtigen außerhalb des Lagergeländes unterwegs sein. ja nein

isst vegetarisch isst vegan

hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen oder darf folgende Lebensmittel aus religiösen oder gesundheitlichen Gründen nicht zu sich nehmen:

benötigt folgende Medikamente regelmäßig: _____

nimmt die Medikamente selbständig ein ja nein; auf jeden Fall ist zu beachten:

hat folgende Schutzimpfungen:

Tetanus Diphtherie Poliomyelitis FSME (Zecken)

Typhus Hepatitis A Hepatitis B Influenza

In den letzten 6 Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/ unserer Umgebung aufgetreten.

nein ja (welche?) _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird ja nein

Sonstiges: _____

Unser Hausarzt: _____

Name, Anschrift, Telefon

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin:

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes am Zeltlager in

_____ einverstanden.

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Telefon (Festnetz) _____ Handy (Notfall) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Filme und Audioaufnahmen, die von meiner

Tochter/meinem Sohn _____ während des Zeltlagers vom _____
gemacht werden, für satzungsgemäße Zwecke der THW-Jugend e.V. veröffentlicht werden
können.

ja nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

**Bitte senden Sie die Einverständniserklärung bis spätestens
10 Tage vor Abreise an die folgende Adresse oder per Fax an:**

**THW-Jugend Biedenkopf
Industriestraße 11
35216 Biedenkopf**

Fax: 06461 / 923134