

## Einverständniserklärung

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der verantwortlichen Leiter der Segelkurse bzw. des Jugendherbergsleiters Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den genannten Verantwortlichen angesetzt sind, übernimmt der / die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr / sein Verhalten den Segelkurs gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn sie / er sich durch ihr / sein Verhalten selbst gefährdet.

Mir ist bekannt, dass während des Segelkurses die Teilnehmerinnen und Teilnehmer im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.

**Meine Tochter / mein Sohn ist Schwimmer/in und darf ohne weitere Aufsicht schwimmen gehen.**

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter / Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Unsere Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie der Informationsbrief sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter / meinen Sohn entsprechend informiert.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

# Freizeit- pass



für

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort (bitte den ständigen Aufenthaltsort eintragen)

\_\_\_\_\_  
Vorwahl / Telefon-Nummer

\_\_\_\_\_  
Vorwahl / Fax-Nummer

Liebe Mutter, lieber Vater,  
wir bitten Sie, diesen Freizeitpass sorgfältig auszufüllen. Wir, die verantwortlichen Leiter der Segelkurse, müssen über die Teilnehmerin / den Teilnehmer nähere Einzelheiten wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können.

Vielen Dank!  
Die Kursleiter der  
DJH-Segelschule Bad Zwischenahn

## Ferienadresse der / des Erziehungsberechtigten

Anschrift, wo wir Sie im Notfall während des Kurses erreichen können:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort / Land

\_\_\_\_\_  
Vorwahl / Telefon-Nummer

\_\_\_\_\_  
Vorwahl / Fax-Nummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten angeben, die Sie im Notfall erreichen können:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

\_\_\_\_\_  
Ort / Land

\_\_\_\_\_  
Vorwahl / Telefonnr.

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
Weitere Informationen

## Adresse der Hausärztin oder des -arztes

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben:

\_\_\_\_\_  
Name des Hausarztes

\_\_\_\_\_  
Vorwahl / Telefonnr.

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

## Angaben für ärztliche Hilfe

### Bei welcher Krankenkasse ist Ihre Tochter / Ihr Sohn versichert?

Falls keine Krankenversichertenkarte oder kein Überweisungsschein vorliegt, werden folgende Angaben benötigt:

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherung

\_\_\_\_\_  
Krankenversichertennummer

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter oder des Vaters, über den die Tochter oder der Sohn versichert ist.

### Ist Ihre Tochter / Ihr Sohn geimpft ...

(Bitte eintragen bzw. Impfpass oder Fotokopie beilegen)

... gegen Wundstarrkrampf?  Ja  Nein

Ja; am: ..... Womit:

... gegen Zecken?  Ja  Nein

Ja; die Zeckenschutzimpfung war am: .....

### Worauf ist besonders zu achten?

Um bei Unregelmäßigkeiten richtig reagieren zu können, benötigen wir Informationen über eventuelle Allergien, Medikamente, Hitzeempfindlichkeit, Angstzustände, Behinderungen, Epilepsie, Herzfehler, usw.:

Nichts besonderes zu beachten

Folgendes ist zu beachten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_