



## Elternerklärung

(bitte umgehend unterschrieben – auf Seite 2 - per E-Mail an [fussballcamp@sv-brilon.de](mailto:fussballcamp@sv-brilon.de)

Teilnehmer \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Camp/Kurs \_\_\_\_\_

Notfalladresse (Adresse der/des Erziehungsberechtigten bzw. andere Person)

Name: .....

Adresse (falls abweichend):.....

Tel. & Handy: .....

Krankenversicherung:

Name der/des versicherten Erziehungsberechtigten: .....

Krankenversicherung (Name/Sitz): .....

Krankenversicherungsnummer: .....

(ggf. Krankenversicherungskarte zur Veranstaltung mitgeben)

Name und Anschrift des Hausarztes (auch Telefonnummer!): .....

.....  
Angaben zu gesundheitlichen Problemen und für ärztliche Hilfe: (Es dürfen keine Krankheiten und Auffälligkeiten verschwiegen werden!)

Auf folgende gesundheitliche (oder andere) Probleme muss Rücksicht genommen werden (z.B. Hitzeempfindlichkeit, Allergien, Herzfehler, Krankheiten, psychische Probleme, Hyperaktivität)/ folgende Lebensmittel oder Medikamente (z.B. best. Antibiotika) darf sie/er nicht zu sich nehmen (ggf. Reaktionen benennen):

.....

Sie/er braucht folgende Medikamente (alle Medikamente und deren Wirkungen angeben!), die sie/er selbst mitbringt (ggf. Einnahmeverordnungen!):

.....

Letzte Tetanus-Impfung gültig bis .....



**Das Kleingedruckte:**

Meine Tochter/ mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung bzw. des Veranstalters Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen bzw. dem Veranstalter angesetzt sind, übernimmt der/ die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass bei wiederholter, grober Nichtbeachtung der Anordnungen der Leitung ein Anruf erfolgt und ich meine Tochter/ meinen Sohn sofort abholen muss. Außerdem stimme ich zu, dass Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind durch den SV Brilon öffentliche PR-Maßnahmen in allen Medien honorarfrei verwendet werden dürfen.

**Mit der Anmeldung erkläre ich, dass meine Tochter/ mein Sohn körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist. Darüber hinaus versichere ich mit der Anmeldung, dass meine Tochter/ mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Sollte vor der Veranstaltung eine Änderung eintreten, verpflichte ich mich, die Leitung davon in Kenntnis zu setzen. Eine Informationspflicht besteht auch bei leichten gesundheitlichen Problemen, wie z.B. Allergien oder Hitzeempfindlichkeit.**

Wir gestatten, dass unsere Tochter/ unser Sohn bei kleinen Verletzungen von den Betreuern versorgt werden darf. Gemeint sind hier z.B. kleine Schürfwunden, Desinfektion/Wundsalbe; Insektenstiche/ Brandsalbe.

Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls vom Arzt für dringend erachtete Schutzimpfungen sowie sonstige ärztliche Maßnahmen einschließlich dringend erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände (z.B. nicht Erreichbarkeit) nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann (selbstverständlich werden die Verantwortlichen von SV Brilon unter allen Umständen versuchen, die Erziehungsberechtigten umgehend zu erreichen!). Wenn die Veranstaltungsleitung für entstehende Kosten in Vorlage tritt, werden wir die entstandenen Auslagen umgehend erstatten.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die meiner Tochter/ meinem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen. Für Schäden, die meine Tochter/ mein Sohn verursacht, ist zunächst einmal meine Privathaftpflicht zuständig, sollte diese nicht vorhanden sein, kann ggf. die Haftpflichtversicherung des Veranstalters in Anspruch genommen werden.

Gerne veröffentlichen wir in den sozialen Medien des SV 20 Brilon Bilder vom Fußballcamp. Falls Sie hierzu keine Erlaubnis erteilen, kreuzen Sie bitte dazu die Verweigerung an.

Hiermit verweigere ich die Veröffentlichung von Bildmaterial.

Abweichungen von vorstehenden Punkten und Besonderheiten (z.B. Einnahme von Medikamenten, Teilnahmeverbot an Freizeit- und Sportmöglichkeiten) teilen wir den Betreuer/Innen schnellstmöglich schriftlich mit.

Wir haben von diesen Informationen Kenntnis genommen und unsere Tochter/ unseren Sohn entsprechend informiert.

Ort, Datum.....

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.....

Hinweis: Die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und die Bögen nach Beendigung der Maßnahme vernichtet