



FUSSBALL- und  
LEICHTATHLETIK-VERBAND  
WESTFALEN e. V.

---

## Einverständniserklärung für das Zeltlager in Grömitz, Lensterstrand vom 15.07.-28.07.2019

### 1. Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Dat: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

T-Shirt Größe: \_\_\_\_\_ (Bitte angeben in XS, S, M, L, XL) Email: \_\_\_\_\_

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind **während der Freizeit** erreichbar unter:

Anschrift: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von den Angaben des Anmeldeabschnitts)

Telefon oder Handy: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von den Angaben des Anmeldeabschnitts)

### 2. Angaben zur Gesundheit

Ich/Wir erkläre/n, dass mein/unser Kind sportgesund ist und an allen sportlichen Aktivitäten teilnehmen kann.

Ja  Nein

Bei Nein, bitte angeben, welche Krankheiten (zB (schweres) Asthma, Herzfehler u.ä). vorliegen:

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

Mein/Unser Kind ist allergisch gegen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Besondere Essgewohnheiten (Vegetarier, Veganer, kein Schweinefleisch etc.): \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind muss regelmäßig Medikamente nehmen, die er/sie mitbekommt:

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

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird:  Ja  Nein

Wenn nicht einverstanden, bitte angeben wie verfahren werden soll: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

3. Mein/unser Kind ist  Nichtschwimmer/in  Schwimmer/in  Rettungsschwimmer/in und hat folgende Schwimmbabzeichen: \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind beim Baden und Schwimmen während der Ferienfreizeit (Im Hallenbad und in der Ostsee) uneingeschränkt teilnimmt.

Ja  Nein

Wenn nicht einverstanden, gilt folgendes: \_\_\_\_\_

4. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meinem/unserem Kind in begrenzten Umfang (mind. 3 Teilnehmer/innen) Freizeit ohne unmittelbare Aufsicht (Stadtgänge u.a.) gewährt werden darf.

Ja  Nein

Wenn nicht einverstanden, gilt folgendes: \_\_\_\_\_

5. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass Fotos und evtl. kleine Filmsequenzen meines/unseres Kindes, die während der Freizeit gemacht werden, zu Werbezwecken (für Flyer, Plakate oder ähnliches) und auf der Internetseite der teilnehmenden Kreise: Gütersloh, Paderborn, Detmold, Hagen, Münster und dem FLVW veröffentlicht werden dürfen.

Ja  Nein

6. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass für **abhanden gekommene Wertgegenstände** (Handys etc.) **keine Haftung** übernommen wird

7. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass eine Reiserücktrittsversicherung seitens des Verbandes bzw. Kreises nicht abgeschlossen wird. Dies ist ggfs. von mir/uns persönlich vorzunehmen.

8. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass mein/unser Kind den Anweisungen der Leiter und Betreuer Folge zu leisten hat. Andernfalls kann er/sie bei erheblichem Verstoß nach Hause geschickt werden. Ich/Wir erklären mich/uns bereit, mein/unser Kind in diesem Fall aus triftigen Gründen oder in anderen dringenden Fällen aus der Ferienfreizeit zurückzuholen. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass eine Kostenerstattung in diesem Fall nicht gewährleistet wird.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r