Einverständniserklärung der / des Erziehungsberechtigten

zur Teilnahme eines minderjährigen Kindes an Veranstaltungen der DLRG Ortsgruppe Lamstedt e. V.

Liebe Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns, dass Ihr Kind an einer Veranstaltung der DLRG Ortsgruppe Lamstedt e. V. teilnehmen möchte. Damit Ihr Kind teilnehmen kann, benötigen wir Ihre Zustimmung. Bitte beachten Sie außerdem die nachfolgenden Hinweise und teilen Sie uns unter „Bemerkungen“ mit, wenn wir besondere Umstände berücksichtigen sollen.

Viele Grüße
Ihre DLRG Ortsgruppe Lamstedt e. V.

Angaben zum Kind und zur Veranstaltung

Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Lehrgangsnummer:	_____
Lehrgang / Veranstaltung:	_____
Datum / Zeitraum:	_____

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an der oben genannten Veranstaltung der DLRG Ortsgruppe Lamstedt e. V. teilnehmen darf.

☐ Ich stimme der Teilnahme meines Kindes an der oben genannten Veranstaltung zu.

☐ Ich stimme einer ggf. angebotenen Übernachtung im Rahmen der Veranstaltung zu. *(nur ankreuzen, wenn eine Übernachtung angeboten wird)*

☐ Ich stimme einer ggf. angebotenen Übernachtung nicht zu. *(nur ankreuzen, wenn eine Übernachtung angeboten wird)*

Es gelten die Teilnahmebedingungen der DLRG Ortsgruppe Lamstedt e. V.

Den Anweisungen der verantwortlichen Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Sollte mein Kind die Veranstaltung erheblich stören oder gegen Anweisungen verstoßen, kann es von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden. In diesem Fall werde ich mein Kind unverzüglich abholen oder eine Abholung organisieren.

Erreichbarkeit während der Veranstaltung

Ich bin während der Veranstaltung:	☐ vor Ort ☐ telefonisch erreichbar
Telefonnummer:	_____

Datenschutz und Regelungen

☐ Die Informationen zum Datenschutz habe ich im Rahmen der Anmeldung zur Kenntnis genommen.

☐ Die für die Veranstaltung geltenden Regelungen, zum Beispiel Ausbildungs- oder Prüfungsordnungen, erkenne ich an. Diese gelten auch für mein Kind, soweit sie altersgerecht verständlich sind.

Bemerkungen / wichtige Hinweise

Zum Beispiel Allergien, Medikamente, gesundheitliche Einschränkungen, besondere Bedürfnisse oder weitere Hinweise:

_____
_____
_____

Unterschrift

Name der / des Erziehungsberechtigten:	_____
Ort, Datum:	_____
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten:	_____