Einverständniserklärung Jugendcamp "Bogensport" 2025 auf Borkum

Name des Teilnehmers	:					
Geburtsdatum:						
Name/Anschrift d. Erzi						
Telefonisch erreichbar	unter:				etz und Handy)
Erklärung:						
Ich erlaube meinem Ki Für diesen Zeitraum üb Kind.						
Während des Bogenca Teilnehmer/die Teilne	_	_	_	hbar und kö	önnen den	
Mein Kind ist kranken	versichert bei folge	ender Kranken	kasse:			
Name des Hauptversich	nerten:					
Dessen Geburtsdatum:						
Für mein Kind besteht eine Haftpflichtversicherung: Ja □				Nein □		
Mein Kind ist gesund u körperliche Schwächer						•
Falls in Notfällen beson in Verbindung zu setze		skünfte eingeh	olt werden mü	ssen, bitte ic	h sich mit folg	endem Arzt
Facharzt/Name/Telefor PLZ / Ort Straße / Hau	n:snummer:					
Mein Kind hat eine Üb	erempfindlichkeit	gegen:				
Mein Kind nimmt rege	lmäßig folgende N	Medikamente: _				
Mein Kind hat folgend	e Essgewohnheiter	n (Vegetarisch	o.Ä.):			
Mein Kind darf am ger	meinsamen Baden	/ Schwimmen	teilnehmen:	Ja □	Nein □	
Mein Kind ist:	Schwimmer	Nichtschwi	mmer 🗆			
Mein Kind darf am ger	neinsamen Sport t	eilnehmen:	Ја 🗆	Nein □		

Name des Tei	ilnehmers:
Mein Kind da veröffentlicht	arf im Rahmen der Gruppe fotografiert und die Fotos dürfen in Berichten über das Jugendcamp werden:
Ja □	Nein □
verlassen. Für Haftung über	d ist es in jedem Fall untersagt, ohne Erlaubnis der aufsichtführenden Person die Gruppe zu r mitgenommenes Bargeld und Wertgegenstände wird bei Verlust oder Beschädigung keine nommen. Wenn mein Kind aus disziplinarischen Gründen vom weiteren Verlauf des ausgeschlossen wird, muss es von mir auf eigene Kosten innerhalb von 24 Stunden abgeholt
Ort, Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

Seite 2