

Einverständnis- / Haftungserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

während der / dem vom _____ bis _____ stattfindenden
_____ teilnimmt.

Er / Sie ist frei von ansteckenden Krankheiten und leidet nicht an gesundheitlichen Schäden oder Behinderungen, die eine Teilnahme verbieten.

Ich stimme eventuell notwendigen Maßnahmen zur Lebensrettung, sowie Operationen, die der Lebenserhaltung dienen zu.

Ich bin einverstanden, dass Er / Sie in der Zeit von 14:00 Uhr bis 16:00 Uhr Freigang hat, in welcher der Betreuer nicht die Aufsicht führt.

Er / Sie ist	Schwimmer	Nichtschwimmer		
Es besteht für Ihn / Sie eine Krankenversicherung			Ja	Nein
	Unfallversicherung		Ja	Nein

Für von Ihm / Ihr selbst verschuldeten Schaden verlange ich keinen Ersatz und übernehme die Haftung gegenüber Dritten.

Kontaktpersonen für den Notfall:

Name:	Telefon-Nr.:
Name:	Telefon-Nr.:
Name:	Telefon-Nr.:

Ich habe Vorgenanntes zur Kenntnis genommen und bestätige die Angaben durch meine Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift