DRK KV Döbeln - Hainichen e.V.
Ehrenamt / Zeltlager
Feldstr. 6
09661 Hainichen

Deutsches Rotes Kreuz

E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

Name: ..... **Vorname:** .....
(des Kindes) (des Kindes)
Straße: ..... **PLZ:** .....

Wohnort: ..... **Geburtstag:** .....

T-Shirt Größe: O S O M O L O XL *

Wir erklären uns damit einverstanden, daß unser/e Sohn/Tochter* am Jugendrotkreuzzeltlager auf dem Schützenplatz in Seifersbach teilnimmt.

vom 31.07. – 07.08.2026

1. Während der Veranstaltung wird die Aufsicht über unser Kind zwar vom Veranstalter übernommen, aber der Veranstalter haftet nicht für Schäden, die unser Kind verursacht oder sich selbst zufügt, indem es Weisungen der Aufsichtspersonen nicht befolgt.

2. Unser Kind ist durch uns gegen Krankheit, Unfall und Haftpflichtschäden versichert.

3. Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung notwendig werden, oder eine Krankenhauseinweisung veranlaßt werden, sind wir mit diesen Maßnahmen einverstanden und stimmen allen ärztlicherseits als notwendig erachteten Sofortmaßnahmen zu und verzichten auf vorherige Befragung.

4. Wir erlauben unserem Kind zu baden (unter Aufsicht) **Ja / Nein** *

5. Bei Verstößen gegen die Anweisungen der Aufsichtspersonen, gegen die Lagerordnung und bei wiederholter Störung der Gemeinschaft, kann der Veranstalter den Teilnehmer nach Hause schicken. Die entstehenden Kosten trägt der Teilnehmer.

6. Während der Veranstaltung sind wir unter folgender Adresse erreichbar:

privat:	**dienstlich:**
.....	.....
.....	.....
.....	.....
Tel.....	Tel.....

7. Unser Kind hat folgende Krankheiten / Allergien:

.....

8. Unser Kind muß folgende Medikamente einnehmen:

.....

9. Es kann daher an folgenden Freizeitunternehmungen nicht teilnehmen.

.....

10. Bei Nichtanreise oder Stonierung nach dem 15.07. werden 100% der Kosten fällig.

Wir sind damit einverstanden das die hiermit erfassten Daten zur Planung, Durchführung und Abrechnung der Fereienfreizeit durch den DRK Kreisverband Döbeln-Hainichen gespeichert werden.

....
Ort/Datum Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

****Nichtzutreffendes bitte unbedingt streichen!!!!!!***