



**SC 111NN**  
BRAUNSCHWEIG E.V.

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit gestatten wir unserer(m) Tochter/Sohn \_\_\_\_\_

die Teilnahme an der Freizeit des SC 111NN Braunschweig e.V. in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Wagrain.

Die Fahrtenleitung haftet nur im Rahmen der gesetzlichen Verpflichtungen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Tochter/Sohn während der Freizeit die Möglichkeit hat, sich außerhalb des Grundstückes des Jugendgästehauses Wurzenrainer nach Abmeldung (mindestens 2 Personen) zu bewegen. Dazu entbinde ich die Aufsichtspersonen von der direkten Aufsichtspflicht.
- Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass mein(e) Tochter/Sohn während der Freizeit die Möglichkeit hat, sich außerhalb des Grundstückes des Jugendgästehauses Wurzenrainer nach Abmeldung zu bewegen.

Mein Kind wurde über die Bestimmungen der "Gesetze zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit", sowie Verhalten innerhalb einer Jugendfreizeit unterrichtet. Mein(e) Sohn/Tochter hat den Weisungen der Aufsichtführenden nachzukommen. Bei grobem Fehlverhalten bin ich damit einverstanden, dass er/sie von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen und auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann. Dazu wird mein Kind der Aufsicht der Beamten der Bahnverwaltung unterstellt. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Kursleitung; sie ist mir jedoch vorher telefonisch mitzuteilen.

Meine(e) Sohn/Tochter ist körperlich gesund.

Er/Sie ist krankenversichert bei \_\_\_\_\_

Name und Geb.-Datum des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

Impfung gegen Wundstarrkrampf: ja/nein Wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

Folgende Krankheiten/Allergien/Medikationen sind bei meinem(r) Sohn/Tochter zu beachten:

\_\_\_\_\_

Während der Fahrt bin ich bzw. ein Erziehungsberechtigter unter folgender Anschrift zu erreichen:

Name: ..... Vorname: .....

Wohnort: ..... Straße: .....

Tel.: .....

In gegebenen Fällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt (einschließlich Operation) zu übernehmen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme hat der Kursleiter bzw. dessen Stellvertreter nach Möglichkeit in Absprache mit mir zu fällen.

.....  
Datum/Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Datum/Unterschrift des Teilnehmers