

# Sportfischerverein Primweiler e.V.



## Einverständniserklärung und Anmeldung am Zeltlager 2024 des Sportfischerverein Primweiler e.V.

### I. Teilnahmeerklärung

Hiermit erlaube ich

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Nachname

\_\_\_\_\_

Geboren am

\_\_\_\_\_

Geboren in

Wohnhaft in \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

als Erziehungsberechtigter von

#### Name des Kindes:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

die Teilnahme am Zeltlager 2024 des Sportfischervereins Primweiler e.V. vom 19.07.2024 bis zum 22.07.2024.

## II. Angaben/ Fragebogen/ Erklärung

1. Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

(falls von oben abweichend)

Hauptversicherte(r):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

2. Während des Zeltlagers/ im Notfall bin ich/wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

Privat: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

Dienstlich: \_\_\_\_\_

3. Auf folgende Besonderheiten/ Einschränkungen (Allergien, Zahnspange, etc.) bzw. medikamentöse Behandlung meines Kindes ist besonders zu achten (siehe auch Anhang – Einverständniserklärung zur Medikamentenverabreichung).

---

---

---

Mein(e) Sohn/ Tochter ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft: ja \_\_\_ nein \_\_\_

4. Wir gestatten den Jugendleiter des Zeltlagers unseres Kindes:

Mein(e) Sohn/ Tochter darf mit einem Privatfahrzeug zum Arzt gebracht werden ja \_\_\_  
nein \_\_\_

Die Desinfektion von offenen Wunden mit handelsüblichem Desinfektionsmittel und Pflaster ja \_\_\_ nein \_\_\_

Das Entfernen von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenem Hilfsmittel (die Stelle wird mit einem Kreis markiert) und die anschließende Desinfektion mit handelsüblichem Desinfektionsmittel und Pflaster ja \_\_\_ nein \_\_\_

Das Entfernen von Splitter, Dorn oder sonstige Fremdkörper mit speziell hierfür vorgesehenem Hilfsmittel und anschließender Desinfektion mit handelsüblichem Desinfektionsmittel und Pflaster ja \_\_\_ nein \_\_\_

5. Unser Kind darf sich nach vorheriger Absprache eines Jugendleiters frei und selbständig am Vereinsweiher bewegen.

In Begleitung eines Jugendleiters darf sich unser Kind an dem Verein zugehörige Fließgewässer bewegen.

Bewegt sich unser Kind ohne vorherige Absprache mit einem Jugendleiter selbstständig, werden die Jugendleiter von der Aufsichtspflicht befreit. Jegliche Haftung wird ausgeschlossen.

Unser Kind darf im Vereinsgewässer baden ja \_\_\_ nein \_\_\_

Mein Kind kann schwimmen ja \_\_\_ nein \_\_\_

6. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an allen geplanten Veranstaltungen (Schwimmen, Wanderung, Rahmenprogramm) teilnimmt. Mein Kind darf auch ohne Begleitung eines Jugendleiters, nach Rücksprache, in kleinen Gruppen den Zeltplatz verlassen.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass sich unser Kind zeitweise auch ohne Beaufsichtigung in Kleigruppen bewegen darf.

7. Für alle Fälle, in denen mein Kind in unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit dem Zeltlageraktion entweder Schaden erleidet oder dritten zufügt, stelle ich die Jugendleiter und Veranstalter (Sportfischerverein Primweiler e.V.) von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grobfahrlässige Verletzung der Jugendleiter vorliegt. Die Kosten eines im Notfall erforderlichen Arztbesuches, Krankentransport oder Krankenhausaufenthalts (die Entscheidung über solche Maßnahmen trifft das Jugendleiterteam) werden nicht vom Sportfischerverein Primweiler e.V. übernommen, sondern sind über die eigene Krankenversicherung bzw. private Unfallversicherung abzuwickeln.

Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass keinerlei Unfallhaftung seitens dem Sportfischerverein Primweiler e.V. und der jeweiligen Jugendleiter besteht.

Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass mögliche Sachschäden die durch ein Handeln meines Kindes entstehen, über eine eigene private Haftpflichtversicherung abgewickelt werden.

Es besteht eine Haftpflichtversicherung beifolgender Versicherung:

---

8. Sollte sich am Gesundheitszustand unseres Sohnes/unsere Tochter etwas ändern, was die Teilnahme an der o. g. Maßnahme beeinträchtigt, verpflichte wir uns, den verantwortlichen Jugendleitern rechtzeitig vor Beginn des Zeltlagers davon zu unterrichten.
9. Ich verpflichte mich die Krankenversicherungskarte im Original (keine Kopie) und eine Kopie des Impfpasses meines Kindes bei Beginn des Zeltlagers dem Jugendleiter zu übergeben.
10. Die Einverständniserklärung und die Einverständniserklärung zur Medikamentenverabreichung habe ich/wir zur Kenntnis genommen.

Die Kosten für das Lager liegen bei pro Teilnehmer bei \_\_\_\_€ und sind mit der Anmeldung zu zahlen.

Die Jugendlichen Teilnehmer unterliegen dem Jugendschutzgesetz und dürfen unter 16 Jahren keinen Alkohol trinken! Jugendlichen unter 18 Jahren ist das Rauchen in der Öffentlichkeit nicht erlaubt!

Trotz Hygienemaßnahmen seitens des Sportfischerverein Primsweiler e.V. kann es zu Ansteckung mit Covid-19 kommen. Erziehungsberechtigte sind sich dieser Gefahr bewusst und sprechen den Sportfischerverein Primsweiler e.V. von jeder Haftung frei.

Uns ist bekannt, dass unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten den ordnungsgemäßen Ablauf des Zeltlagers gefährdet. In diesem Fall sind alle Kosten (auch für die begleitende Person) von uns unverzüglich zu erstatten.

Der Jugendleiter hat beim Zeltlager die Aufsichtspflicht und übernimmt die volle zivil- und strafrechtlichen Haftung. Der Jugendleiter stellt den Geschäftsführenden Vorstand von der Aufsichtspflicht und der zivil- und strafrechtlichen Haftung frei.

**Während des Zeltlagers werden Fotoaufnahmen gemacht, die für die Öffentlichkeitswerbung der Jugendarbeit, z.B. im Nachrichtenblatt der Gemeinde Schmelz und/ oder Homepage genutzt werden. Auf diesen Bildern kann auch ihr Kind zu sehen sein. Sollte ich damit nicht einverstanden sein, teile ich, dass in schriftlicher Form dem Jugendleiter mit. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Ihr(e) Sohn/ Tochter zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen. Der Name Ihres Kindes wird nicht genannt.**

#### Datenschutzbestimmung

Mit

Der Anmeldung zum Zeltlager willige ich ein, dass der Sportfischerverein Primsweiler e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Anmeldung erhobene personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Besonderheiten des Teilnehmenden ausschließlich zum Zwecke der Teilnehmerverwaltung verarbeitet und genutzt wird. Eine Datenübermittlung an Dritte außerhalb des Sportfischerverein Primsweiler e.V. findet nicht statt. Jeder Teilnehmender hat im Rahmen der Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (DSAnpUG EU) das Recht auf Auskunft über personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem haben der Teilnehmer/ die Teilnehmerin, bzw. die gesetzlichen Vertreter im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

---

Ort, Datum

---

(Unterschrift des/ eines Erziehungsberechtigten)

# Einverständniserklärung zur Medikamentenverabreichung

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

I.

## Nur vom Arzt auszufüllen

1. Name des/der behandelnden Arztes/Ärztin: .....  
Telefonnummer: .....

2. Name des /der Vertretungsarztes/-ärztin: .....  
Telefonnummer: .....

3. Name des Patienten: .....  
Geburtsdatum: .....

4. Folgende Medikamente muss der/der Patient/in einnehmen:  
Unbedingt Darreichungsform, Dosierung und empfohlene Lagerung angeben!  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5. Allergien: .....

6. Sonstige Bemerkungen: .....  
.....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und (Praxis-)Stempel des Arztes/Ärztin

II.

## Von dem Sorgeberechtigten auszufüllen

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname)  
als Erziehungsberechtigter meines Kindes \_\_\_\_\_ (Name des Kindes)  
den Jugendleitern des Zeltlager Sportfischerverein Primweiler e. V. die in diesem  
Dokument aufgeführten Medikamente nach den oben genannten Angaben zu  
verabreichen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/eines Erziehungsberechtigten