

Freizeitpass

und Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter

(bitte zurücksenden oder spätestens zur Veranstaltung mitbringen)

Veranstaltung: _____ (Titel, Ort, Datum)

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigten,

Qualität und Sicherheit unserer Veranstaltung sind uns ein besonderes Anliegen. Die Aufsicht über Ihre Tochter / Ihren Sohn wollen wir inhaltlich angemessen, den Interessen Ihrer Tochter / Ihres Sohnes und der anderen Teilnehmenden entsprechend, wahrnehmen. Hierzu benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen sowie Ihre Einwilligung. Wir bitten Sie daher, diesen Freizeitpass vollständig uns sorgfältig auszufüllen. Nur die Verantwortlichen und die Verwaltung der Veranstaltung erhalten in den Freizeitpass Einsicht. Bei Bedarf ergänzen Sie weitere Hinweise auf einem Beiblatt. Bitte schreiben Sie auf JEDE Seite oben rechts den Namen des / der Teilnehmenden auf.

Ihre Veranstaltungsleitung

Freizeitpass für folgenden Teilnehmer:

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Erreichbarkeit des/der Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Gesundheitsfürsorge

Krankenversichert bei folgender gesetzlicher privaten Krankenkasse

Name der Krankenversicherung

Versicherungsnummer

Name des/der Familienangehörigen, über den die oben genannte Person versichert ist

Die Versicherungskarte wird diesem Brief beigelegt. wird zur Veranstaltung mitgebracht.

Kontakt des Hausarztes oder der Hausärztin:

(Name, Adresse, Telefonnummer)

Impfungen

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft. _____ ja nein
letztes Impfdatum

Mein Kind ist gegen FSME (Zeckenbisse) geimpft. _____ ja nein
letztes Impfdatum

Ich bin damit einverstanden, dass eine/ein Mitarbeiter/in eine Zecke bei meiner Tochter / meinem Sohn entfernen darf. (Wenn Sie „nein“ ankreuzen, dann geht ein Mitarbeiter / eine Mitarbeiterin mit Ihrem Sohn / Ihrer Tochter zu einer Ärztin / einem Arzt). ja nein

Medikamente

Generell dürfen verschreibungspflichtige Medikamente nur nach einer Anamnese durch eine Ärztin / einen Arzt verabreicht werden. Daran halten wir uns. Sollte Ihre Tochter / Ihr Sohn Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber. Wenn wir eine Einnahme des Medikamentes aus einem besonderen Grund sicherstellen sollen, brauchen wir von Ihnen dazu den folgenden Auftrag:

Verabreichung rezeptfreier Medikamente durch die Mitarbeitenden der Veranstaltung

Bei Bedarf können wir Ihrer Tochter / Ihrem Sohn rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- oder Stichtsalben verabreichen, bedürfen hierzu aber Ihre ausdrückliche Zustimmung. Hinweis: Bei größeren Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Ihnen oder einer Ärztin / einem Arzt vor Ort auf. Wenn Sie uns keine Zustimmung erteilen, müssten wir Ihre Tochter / Ihren Sohn bei jeder Verletzung (z. B. Wespenstich) zur Ärztin / zum Arzt bringen.

Ich stimme der Verabreichung von rezeptfreien Medikamenten zu ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass an meinem Kind Erste-Hilfe Leistungen (Pflaster, Wundversorgung, Aspirin, etc.) vorgenommen werden dürfen. ja nein

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z. B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässe, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten, ADS/ADHS, Zahnsperre, etc.)

Mein Kind muss während der Veranstaltung Medikamente einnehmen. ja nein

Name des Medikaments _____

nimmt meine Tochter / mein Sohn selber ein.

soll von einem Mitarbeitenden verabreicht werden.

Warnhinweise _____

Dosis _____

Private Haftpflichtversicherung

Besteht eine Private Haftpflichtversicherung ja nein

Badeerlaubnis

Badeerlaubnis für meine Tochter / meinen Sohn ja nein

Schwimmerin / Schwimmer ja nein

Ernährung

Besondere Hinweise: Vegetarier/in kein Schweinefleisch

Unverträglichkeiten _____

Erklärungen

Zum Freizeitpass und Weiterem

- Mir ist bewusst, dass während der o.g. Veranstaltung jeglicher Alkohol-, Tabak- und sonstiger Drogenkonsum nicht gestattet ist.
- Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verloren gegangene Gegenstände, die meiner Tochter / meinem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem Veranstalter ein Verschulden anzulasten ist.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Leitungspersonen meiner Tochter / meinem Sohn Weisungen bzgl. Des Verhaltens während des Aufenthaltes erteilen. Der Veranstalter wird von seiner Aufsichtspflicht befreit, wenn sich mein Kind ohne ausdrückliche Erlaubnis von der Gruppe entfernt oder den Weisungen des Leitungspersonales nicht Folge leistet.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter bei wiederholtem Verstoß gegen Weisungen des Leitungspersonales nach Hause geschickt wird. Ich übernehme in diesem Fall die Kosten der Rückreise sowie die Kosten einer Begleitperson, soweit diese von der Veranstaltungsleitung für notwendig gehalten wird.
- Meine Tochter / Mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass die Teilnehmer während der Veranstaltung im Rahmen des Programms und ihrem Alter entsprechend freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen. Ich versichere, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z. B. Kopfläusen, Flöhen) ist bzw. zur Veranstaltung kommt.
- Meine Tochter / Mein Sohn und ich / wir selbst haben Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigt der/die Sorgeberechtigte/n, dass die Informationen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind. Als Alleinunterzeichner/in bestätige ich gleichzeitig, dass ich alleinige/r Sorgeberechtigte/r bin, bzw. vom anderen Sorgeberechtigten (andere Elternteile) mit der Abgabe der entsprechenden Erklärungen beauftragt bin und in dessen Kenntnis und Einverständnis handle.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Fotoerlaubnis

Während der Veranstaltung werden Fotos und teilweise Videoclips durch Mitarbeitende der Veranstaltung und Teilnehmern der Veranstaltung gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter / Ihr Sohn zu sehen sein kann. Vereinzelt werden Fotos vom Veranstalter in seinen Publikationen abgedruckt und im Internet Fotos und kurze Videos verwendet. Wir wählen die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. **Sie erteilen mit Ihrer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete, Zustimmung zur entsprechenden Verwendung von Bildern und Videos, auf denen Ihre Tochter / Ihr Sohn abgebildet ist.** Eine Verwendung ohne Ihre Zustimmung ist darüber hinaus in den gesetzlichen Fällen zulässig. Ihnen ist dabei bekannt, dass digitale Bilder und Videos aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass der Veranstalter darauf Einfluss hätte. Einer Veröffentlichung können Sie jederzeit widersprechen. Der Veranstalter wird im Falle eines Widerspruchs das Bild oder das Video zeitnah aus dem von ihm verantworteten Bereich im Internet entfernen. Eine Verpflichtung zur Veranlassung der Beseitigung in Suchmaschinen, Social-Media-Portalen, Bildprotalen oder sonstigen digitalen Medien (z. B. Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp) besteht jedoch nicht, soweit der Veranstalter die Einstellung dort nicht selber vorgenommen oder aktiv veranlasst hat. Auf eine Vergütung für die Veröffentlichung eines Bildes oder einer Videosequenz verzichten Sie hiermit ausdrücklich. Auf die Fotos oder Videos, die die Teilnehmenden machen, hat der Veranstalter keinen Einfluss; er ist nicht verpflichtet, diesbezüglich Verbote oder Gebote auszusprechen bzw. Kontrollen vorzunehmen.

Auf einigen unserer Veranstaltungen ist es möglich als Teilnehmender oder als Mitarbeiter Bilder der Veranstaltung ausschließlich für den privaten Gebrauch (als Erinnerung an die Veranstaltung) auf einem Speichermedium gegen eine Aufwandsentschädigung zu erhalten. Diese auf dem Speichermedium gespeicherten Bilder, auf denen Ihre Tochter / Ihr Sohn abgebildet sein können dürfen auf keinen Fall weiter vervielfältigt oder in das Internet hochgeladen werden. Bei der Aufwandsentschädigung handelt es sich nicht um den Kauf des Bildes oder der Rechte daran. Auch bleiben die Rechte des Fotografen und der Personen, die darauf abgebildet sind unberührt.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Hinweis: Die Mitarbeitenden der Veranstaltung versichern den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen in diesem Freizeitpass. Die Daten Ihrer Tochter / Ihres Sohnes werden von den Mitarbeitenden der Veranstaltung nur weitergegeben bei Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen und gegenüber Behörden. Dieser Freizeitpass wird bis zur Verjährung von möglichen rechtlichen Ansprüchen des/der Teilnehmenden oder des/der Sorgeberechtigten aufbewahrt. Nach Ende dieser Aufbewahrungsfrist wird der Freizeitpass vernichtet.