



Abteilung Kampfsport des Sportverein 1924 Allendorf (Eder) e. V.

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn _____, am **Budocamp 2017** in Allendorf (Eder) vom 08.09.2017 bis zum 10.09.2017 teilzunehmen. In diesem Zusammenhang gebe ich folgende Erklärungen ab (*Unzutreffende Angaben werden jeweils gestrichen.*):

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an sämtlichen Aktionen während besagten Wochenendes teilnimmt.
- Mein Kind darf sich eigenverantwortlich / gemeinsam mit anderen Gruppenmitgliedern / gemeinsam mit einem erwachsenen Betreuer vor Ort bewegen.
- Ich bin darüber informiert, dass ich für sämtliche Schäden, die durch mein Kind verursacht werden, haftbar gemacht werden kann.
- Ich habe Kenntnis darüber, dass weder die Veranstalter noch die Betreuer Haftung bei durch sie nicht verursachte Personen- oder Sachschäden übernehmen.
- Während des Wochenendes bin ich in Notfällen telefonisch erreichbar unter der Nummer: _____.
- Mir ist bekannt, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen die Regeln (wie z.B. das Jugendschutzgesetz) mit sofortiger Wirkung vom Zeltlager ausgeschlossen werden kann und von mir abgeholt werden muss.
- Mein Kind hat keine gesundheitlichen Einschränkungen / leidet unter folgenden Krankheiten / Allergien: _____.
- Mein Kind benötigt folgende Medikamente: _____. Diese nimmt es eigenverantwortlich. / Die Gabe muss überwacht werden.
- Die Krankenversichertenkarte und alle nötigen Utensilien gebe ich meinem Kind mit. Ich Sorge dafür, dass sich keine unerlaubten oder unerwünschten Gegenstände im Gepäck meines Kindes befinden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

1. Vorsitzender
Martin Becker
Frh.-von-Rotsmann-Str. 52
35108 Allendorf (Eder)

Tel. 06452 9287505
mobil 0171 6953395
mail: martin251275@googlemail.com
www.kampfsport-allendorf-eder.de

Konto SV Allendorf / Eder
Kontonummer 39164
BLZ 51752267
Sparkasse Battenberg