



Einverständniserklärung

Hiermit gestatte ich meinem Kind

Name:.....

Vorname:.....

Geb.-Tag:.....

Verein:.....

(betreffendes ankreuzen)

Instrument:

D1 D2 D3

E-Mail (Erziehungsberechtigte/r):

Optional E-Mail (Teilnehmer/in):

die Teilnahme an den D-Lehrgängen vom 09.06.2025 – 13.06.2025 der Bläserjugend des Kreisverbands Böblingen. Während dieser Freizeit ist es der Aufsicht der Freizeitleitung (Lehrgangleiter, Dozenten, Betreuer) unterstellt. Die Aufsicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen.

Ich bin einverstanden, dass meinem Kind auch die Möglichkeit des Entfernens vom Lehrgangsort ermöglicht wird. Dazu entbinde ich die Freizeitleitung von der Aufsichtspflicht. Mein Kind wurde von mir über die Bestimmungen des „Gesetzes zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit“, sowie Verhalten innerhalb einer Jugendfreizeit unterrichtet. Im gegebenen Fall bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme hat die Freizeitleitung zu fällen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder der Freizeit, auf welchen mein Kind abgelichtet ist, auf der Homepage und der Facebookseite des Kreisverbandes Böblingen veröffentlicht werden dürfen

Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung zuwiderhandelt. Sollte mein Kind sich, andere oder die Durchführbarkeit der Freizeit gefährden, so ist die Freizeitleitung ermächtigt, mein Kind auf meine Kosten heimzuschicken.

Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Freizeitleitung, sie ist mir jedoch vorher mitzuteilen. Während der Freizeit bin ich unter folgender Anschrift zu erreichen.

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

Ort:..... Straße:.....

Mein Kind hat eine vollständige Wundstarrkrampfimpfung JA NEIN

Mein Kind hat folgende Unverträglichkeit: Allergien, frühere oder chronische Erkrankungen, muss ständige Medizin einnehmen, Vegetarier... **(Bitte eintragen)**

.....
.....

Die hier erhobenen Daten werden nur im Rahmen dieser Freizeit genutzt und intern an die Freizeitleitung weitergeleitet. Eine Speicherung der Daten erfolgt **nicht**. Nach Abschluss der Freizeit werden diese Daten vernichtet.

Die Chipkarte meiner Krankenkasse habe ich meinem Kind mitgegeben.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)