

# Elterliche Erklärung für die Jugend des Verbands Hessischer Fischer e.V.

Wir erklären, dass unsere Tochter / unser Sohn, \_\_\_\_\_,

geb. am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ an der VHF-Jugendcamp in **35452 Heuchelheim**

vom 26.05.2022 bis 29.05.2022 teilnehmen darf.

Ihre Kinder wollen im Rahmen der Verbandsaktivitäten an Verbandsfreizeiten/ Jugendzeltlagern / Bundesjugendmeerestage / Castingsportveranstaltungen / Bundesjugendfischereitagen teilnehmen. Besondere Gefährdungen, die über das normale Maß der Freizeitaktivitäten – wie z. B. Angeln am Wasser - von Kindern und Jugendlichen hinausgehen, sind nicht bekannt. Geplant ist im Rahmen der Maßnahme u. a. (z. B. ein Nachtangeln, Bootsangeln oder ähnliche Maßnahmen, die den Eltern sinnvollerweise, bekannt sein sollten).

Name der/des Erziehungsberechtigten und Anschrift **während der Freizeit** (auch Telefonnummer)

\_\_\_\_\_



Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_



Name & Anschrift der Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist,

\_\_\_\_\_, Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Wir versichern ausdrücklich, dass bei unserem Kind zurzeit (zutreffendes bitte ankreuzen)



- Keine ansteckenden Krankheiten (z.B. Masern, Scharlach, Windpocken, Röteln, Hepatitis etc., sowie kein Befall von Kopfläusen – auch Nissen) bekannt sind.
- Keine Ohnmachten, krampfartige Anfälle auftreten oder z. Zt. keine Behandlung wegen derartiger Symptome durchgeführt wird.
- Keine Krankheiten, Gebrechen oder sonstige Behinderungen bestehen, die eine besondere Betreuung auf der Fahrt oder während der Freizeit notwendig machen.
- Unser Kind hat Probleme mit der Blase, Enuresis.
- Es liegen sonstige körperliche oder organische Schäden oder Mängel vor, die eine Teilnahme An Sport, Spiel, Wanderung oder Busreisen nicht erlauben bzw. einschränken.



Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

- Allergien/Asthma/Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_
- Das Kind muss Medikamente ständig / in besonderen Fällen nehmen: \_\_\_\_\_

Name des Präparates: \_\_\_\_\_ Dosierung (Menge & Zeit): \_\_\_\_\_

Name des Präparates: \_\_\_\_\_ Dosierung (Menge & Zeit): \_\_\_\_\_

Name des Präparates: \_\_\_\_\_ Dosierung (Menge & Zeit): \_\_\_\_\_

- Besondere Kost: (Vegetarisch, religiös, medizinisch etc.): \_\_\_\_\_
- Letzte Tetanusimpfung am: \_\_\_\_\_



Bitte das **Medikament** (falls erforderlich), die **Versicherungskarte** und den **Impfpass** ggf. Kopie in einem mit Namen und Anschrift des Kindes versehenen Umschlag dem Betreuer/in übergeben.

# Elterliche Erklärung für die Jugend des Verbands Hessischer Fischer e.V.

Unser Kind ist:  sicherer Schwimmer  Schwimmer  Nichtschwimmer

Es besitzt folgendes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_



Unserem Kind wird das Baden gestattet:  JA  Nein

Unserem Kind wird das Angeln vom Boot gestattet:  JA  Nein

Unserem Kind darf in der Gruppe Einkaufen (Angelladen o.ä.):  JA  Nein

Unser Kind darf fotografiert und gefilmt werden\*  JA  Nein

\*Separate Einverständniserklärung Ausfüllen und beifügen

Wir haben unser Kind darauf aufmerksam gemacht, dass die Bestehende Haus- Gewässer- & Anordnungen der Betreuer zu befolgen sind. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeit nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten (evtl. Rücktransport) gehen zu Lasten der Erziehungsberechtigten.

**Ohne diese Erklärung ist eine Teilnahme nicht möglich.**

**Datenschutz:** Die Jugendleitung verarbeitet und nutzt die personenbezogenen Daten aus dieser Elternklärung nur zu Zwecken der ordnungsgemäßen Durchführung von Maßnahmen der Jugendarbeit. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

**Jugendschutz:** Es ist **verboten** für unter 18-Jährige zu rauchen §10 Jugendschutzgesetz, zusätzlich gilt für alle Kinder und Jugendlichen ein striktes **Alkoholverbot!** §9 Jugendschutzgesetz. In extremen Fällen müssen die Kinder von den Eltern auf eigne Kosten abgeholt werden. Verstöße gegen das Betäubungsmittelgesetz melden wir zusätzlich an die Polizei.

Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters\*

Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters\*

\*Bei gemeinsamem Sorgerecht, müssen beide Elternteile unterschreiben