



## Einverständniserklärung

An den/die KF-Wart/in der Kinderfeuerwehr

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/e bzw. unser/e Sohn/Tochter

Name

Vorname

Str. + Nr.

PLZ + Ort

Geburtsdatum

Kinderfeuerw.

am **5. Kreis-Kinderfeuerwehrlager** der Kreis-Jugendfeuerwehr Schaumburg e. V. vom 16. - 18.08.2024 teilnimmt. Während dieser Zeit wird er/sie der Aufsicht der von der Kinderfeuerwehr genannten Personen unterstellt – dies bezieht sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen.

Mein/e bzw. Unser/e Sohn/Tochter...

... ist Nichtschwimmer/in.

... darf alleine schwimmen.

... ist versichert bei folgender Krankenkasse:

... übergibt seine/ihre Krankenkassenkarte vor Abreise dem/der KF-Wart/in.

... ist vollständig gegen Wundstarrkrampf geimpft; zuletzt am:

... hat folgende Krankheiten/Allergien/Unverträglichkeiten:

... muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

... weist dies mit dem Medizinischen Fragebogen nach.

Ich/Wir...

... erkennen die Zeltlagerordnung an.

... erkennen die Hinweise zum Datenschutz an.

... haben Kenntnis darüber, obige Zustimmung(en) jederzeit (nicht rückwirkend) widerrufen zu können.

... zahlen den Teilnehmerbeitrag vollständig und fristgerecht.

... bin/sind während des Zeltlagers unter folgender Nummer zu erreichen:

**Sollte das Zeltlager aufgrund höherer Gewalt abgebrochen werden bzw. nicht stattfinden, bleibt es der Kreis- Jugendfeuerwehr Schaumburg e. V. vorbehalten, einen Teil des Teilnehmerbeitrags zur Deckung der bis dahin entstandenen Kosten einzubehalten.**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r