



## Einverständniserklärung für Tagesfahrten / Veranstaltungen

Träger / Veranstalter: Gemeinde Bockhorn, Jugendpflege, Kirchstraße 9, 26345 Bockhorn  
04453-71898, [jugendpflege@bockhorn.de](mailto:jugendpflege@bockhorn.de)

### Angaben zum Kind / Jugendlichen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Veranstaltung / Tagesfahrt

Bezeichnung der Veranstaltung / Tagesfahrt:

Datum: \_\_\_\_\_ Treffpunkt: \_\_\_\_\_

Ziel / Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_ Uhr Voraussichtliches Ende: \_\_\_\_\_ Uhr

Hinweise zur An- und Abreise:

---

### Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden, dass mein / unser Kind an der oben genannten Veranstaltung / Tagesfahrt teilnimmt.

Mir / Uns ist bekannt, dass mein / unser Kind bei groben Verstößen gegen die Regeln auf meine / unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann.

### Fahrgenehmigung

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind im Rahmen der Veranstaltung durch Mitarbeitende / Pädagoginnen und Pädagogen der Jugendpflege in Dienstfahrzeugen oder – sofern erforderlich – auch in Privatfahrzeugen befördert wird.

Entfällt, da die Veranstaltung ausschließlich mit öffentlichen Verkehrsmitteln oder einem Reisebus durchgeführt wird.

### Gesundheits- und Notfallinformationen

Es bestehen keine bekannten gesundheitlichen Einschränkungen.

Folgende Erkrankungen / Besonderheiten liegen vor:

---

Es sind keine Allergien bekannt.  Folgende Allergien bestehen: \_\_\_\_\_

Rückseite beachten → → →



- Mein / Unser Kind muss keine regelmäßigen Medikamente einnehmen.
- Mein / Unser Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise (z. B. Ernährung, Verhaltenshinweise, Notfallmaßnahmen):

---

### Teilnahme- und Bewegungsregelungen

- Mein / Unser Kind darf alleine bzw. mit dem Fahrrad zum Treffpunkt kommen und nach der Veranstaltung eigenständig nach Hause fahren / gehen.
- Mein / Unser Kind wird von einer erziehungsberechtigten Person gebracht und abgeholt.

Name der abholberechtigten Person(en):

---

### Foto- und Videoerlaubnis

- Ich erteile die Erlaubnis, dass Fotos / Videos meines Kindes im Zusammenhang mit der Veranstaltung / Tagesfahrt aufgenommen werden dürfen.
- Ich erteile zusätzlich die Erlaubnis, dass Fotos / Videos meines Kindes für Öffentlichkeitsarbeit, Printmedien, Website oder Social-Media-Kanäle des Trägers verwendet werden dürfen.
- Ich erteile keine Erlaubnis zur Aufnahme oder Veröffentlichung von Fotos / Videos meines Kindes.

### Verhalten im Notfall

In dringenden medizinischen Notfällen bin ich / sind wir damit einverstanden, dass notwendige ärztliche Maßnahmen eingeleitet werden, sofern ich / wir nicht rechtzeitig erreichbar sind.

### Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Weitere Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil: \_\_\_\_\_

### Datenschutz

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung und Absicherung der Veranstaltung / Tagesfahrt verwendet und vertraulich behandelt.

### Ort, Datum und Unterschrift

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

---