



SAMTGEMEINDE ELM-ASSE

Landkreis Wolfenbüttel
DER SAMTGEMEINDEBÜRGERMEISTER

Samtgemeinde Elm-Asse ♦ Postfach 11 45 ♦ 38166 Schöppenstedt

Kontaktperson: Melisa Ucak ♦ m.ucak@elm-asse.de ♦ 0162 6805925

Einverständniserklärung zur Versorgung kleiner Wunden vor Ort

Bitte füllen Sie die Einverständniserklärung entsprechend aus und geben diese bei **Beginn** des Assezeltlagers bei der Lagerleitung ab. Vielen Dank.

Maßnahme: Elm-Assezeltlager 2026

Zeitraum: Mo. 27.07.2026 – Sa. 01.08.2026

Bei unserem Sohn/unserer Tochter _____
Vor- und Nachname d. Kindes

- ☐ Ja, dürfen kleine Wunden (z.B. Schürfwunden) vor Ort versorgt werden (inkl. Desinfizieren)
- ☐ Ja, dürfen Splitter vor Ort gezogen und versorgt werden (inkl. Desinfizieren)
- ☐ Ja, dürfen Zecken gezogen werden (siehe Einverständniserklärung Zeckenkontrolle)
- ☐ Nein, dürfen kleine Wunden **nicht** vor Ort versorgt werden. Bitte kontaktieren Sie mich im Falle einer kleinen Wunde.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r