



Einverständniserklärung für Minderjährige/ Consent Form for Minors

EKC Freizeit # Abendteuer-Wochenende Ferienspiele 2024

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn./ I agree that my daughter / my son.

Name/ Surname: _____ ☐ Männlich/ Masculine ☐ Weiblich/ Feminine ☐ Divers/ Miscellaneous

Name, Erziehungsberechtigte(r)

Telefon

Straße und Hausnr.

PLZ, Ort

Im Zeitraum vom ☐ 26.07.2024 /16.30Uhr bis 28.07.2024 /15 Uhr oder ☐ 02.08.2024 /16.30Uhr bis 04.08.2024 /15 Uhr

an der **Freizeit** des Eschweger Kanu-Clubs teilnehmen darf./ can take part in the leisure activities of the Eschweger Canoe Club.

Mein/e Sohn/Tochter muss täglich Medikamente einnehmen./ My son/daughter has to take medication every day.

Wenn ja Welche (bitte auflisten): _____

Mein/e Sohn/Tochter hat Gesundheitliche oder Körperliche Einschränkungen und kann daher nicht an allen Aktionen teilnehmen.

My son/daughter has health or physical limitations and can therefore not take part in all activities.

Wenn ja welche Einschränkungen: _____

☐

Mein Kind darf sich alleine bewegen ohne Begleitung bis 22 Uhr (mit Freunden) / My child is allowed to move around unaccompanied until 10 p.m. (with friends)

☐

Mein Kind darf sich nur mit Begleitung eines Erwachsenen frei bewegen / My child can only move freely when accompanied by an adult

Mein/e Sohn/Tochter darf im Privat PKW mit Fahren / My son/daughter is allowed to drive in a private car

☐

Ja/yes

☐

Nein/No

Die Bilder die auf der Freizeit gemacht werden dürfen wir auf unsere Homepage stellen / We are allowed to put the pictures that are taken at the free time on our homepage

☐

Ja/yes

☐

Nein/No

Mein/e Sohn/Tochter darf

☐

alles essen

☐

Vegetarisch

☐

Vegan

☐

Sonstiges: _____

Beim Unterschreiben stimmen sie automatisch dem § 2 Abs. 1 Jugendschutzgesetz zu./ By signing, you automatically agree to Section 2 (1) of the Youth Protection Act.

Platz für Ihre Anmerkungen/ space for your comments:

Handynummer eines Erziehungsberechtigten/ Cell phone number of a legal guardian; _____

Wir übernehmen keine Haftungen für Handys usw.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ Signature of parent

Unterschrift des Teilnehmers/ Signature of the participant

Bei Fragen können sie mich gerne Kontaktieren

Pascal Vogeler /Handy: 017631559478

Mit sportlichen Grüßen

Pascal Vogeler

Unterschrift des Begleiters mit Jugendleiter Ausbildung (Pascal Vogeler)

