

Einverständniserklärung

für die Teilnahme an dem Mädchenaktionscamp vom 08.07.2025 bis zum 11.07.2025

Als Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter bin ich/sind wir damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter an der Fahrt in das Schullandheim Heideheim in Burgwedel teilnimmt.

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Alter zum Zeitpunkt der Fahrt: _____

Anschrift: _____

Mein/Unser Kind ist gesetzlich Krankenversichert: ☐ Ja ☐ Nein

Versichert bei der Krankenkasse: _____

Versichert durch: _____

Mein/Unser Kind ist privat versichert: ☐ Ja ☐ Nein

Falls Ihr Kind privat krankenversichert ist, bitten wir Sie vor Fahrtantritt um die Abgabe von 50 Euro in einem geschlossenen Umschlag für Notfälle.

Namen und Telefonnummer der Hausärztin / des Hausarztes : _____

Mein/Unser Kind hat folgende Allergien: _____

Bemerkungen (z.B. zu Erkrankungen, Besonderheiten): _____

Essenswünsche

Vegetarisch ☐ vegan ☐ kein Schweinefleisch ☐

und anderes (z.B. Allergien, Medikamente etc.)

Mein/Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen und kann dieses alleine tun (wir dürfen keine Medikamente verabreichen): _____

Mein/Unser Kind leidet an chronischen Krankheiten ☐ Ja ☐ Nein

wenn Ja, an welchen: _____

Mein/Unser Kind darf sich in einer Gruppe von mindestens drei Kindern nach Erlaubnis der Betreuungsperson an einem bekannten Ort oder auf dem Gelände ohne Aufsicht aufhalten.

☐ Ja ☐ Nein

Mein/Unser Kind darf im Rahmen des Mädchenaktionscamp schwimmen gehen (ggf. wird es einen Ausflug zum Natelsheidesee geben, dieser wird vom DLRG beaufsichtigt)

☐ Ja ☐ Nein

Mein/Unser Kind hat folgendes Schwimmbadzeichen _____

(Falls ihr Kind nicht im Besitz eines Schwimmbadzeichens ist, klären Sie bitte ihr Kind darüber auf, dass es sich während des Schwimmbesuches ausschließlich im *Nichtschwimmerbereich* aufhalten darf).

Mein/Unser Kind darf mit einem Fahrzeug und Mitarbeiterinnen der Region Hannover mit zum Natelsheidesee fahren.

☐ Ja ☐ Nein

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden:

☐ Ja ☐ Nein

Für den Fall, dass eine Zecke bei meinem/unserem Kind entdeckt wird, bin ich/sind wir einverstanden, dass die Zecke mit einem geeigneten Hilfsmittel (z.B. Zeckenkarte o.ä.) sofort nach Sichtung von einer erfahrenen Mitarbeiterin entfernt wird. Anschließend wird die Stichstelle durch einen Kreis auf der Haut markiert. Die Entfernung wird schriftlich und bildlich dokumentiert. Sollten Veränderungen auftreten wird unverzüglich ein Arzt aufgesucht. ☐ Ja ☐ Nein

Im Notfall bin ich/sind wir unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

_____ oder _____

Gelegentlich treten bei Kindern in ungewohnter Umgebung Reaktionen wie z.B. Bettnässen, Heimweh oder Stress-Asthma auf. Eventuell könnte _____ auftreten.

Zur Abfahrt bringe(n) ich/wir die Krankenkassenkarte und den Impfausweis (oder eine Kopie des Impfausweises) meines/unseres Kindes mit und übergebe(n) diese der Freizeitleitung.

Ich/Wir als Erziehungsberechtigte/r verzichte/n hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – jeglicher Art - gegenüber der Stadt Langenhagen und ihren Angestellten aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Fahrt eintreten könnten. Sachschäden sind ebenfalls von der Haftung ausgeschlossen. Für Wertgegenstände, die während der Freizeit beschädigt werden oder verloren gehen, wird somit keine Haftung übernommen. Mein Kind muss selbständig auf Gepäck und Wertgegenstände aufpassen.

Ausgenommen sind Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung seitens der Stadt Langenhagen oder ihrer Angestellten beruhen.

Die Teilnahme erfolgt in eigener Verantwortung, auch hinsichtlich gesundheitlicher Risiken, die mir/uns aktuell nicht bekannt sind.

Hiermit bestätige(n) ich/wir ausdrücklich die Anerkennung des Haftungsschlusses und erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der Fahrt ins Heideheim inklusive der dort vorgesehenen Programmpunkte auf eigene Gefahr teilnehmen darf.

Ich/Wir erkenne(n) die Verantwortlichkeit der Freizeitleitungen an und habe(n) mein/unser Kind darauf hingewiesen, dass es sich an die vorgegebenen Regeln zu halten hat und den Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes unterworfen ist. Bei einem groben Verstoß gegen diese Regeln verpflichte(n) ich/wir mich/uns, mein Kind auf eigene Kosten vom Veranstaltungsort abzuholen.

Sollte(n) ich/wir nicht in der Lage sein, die Abholung zu ermöglichen oder sollte(n) ich/wir nicht erreichbar sein, übernehme(n) ich/wir unverzüglich alle für den Rücktransport anfallenden Kosten (auch diejenigen für die begleitende Aufsichtsperson).

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und Maßnahmen zur Schadenabwendung oder Schadenminderung einleiten dürfen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass während der Freizeit Fotos von meinem/unserem Kind gemacht werden dürfen, die nach der Freizeit auf ggf. einer Foto CD an alle teilnehmenden Kinder verschickt werden.

☐ Ja ☐ Nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass während der Freizeit Fotos von meinem/unserem Kind gemacht werden dürfen, die nach der Freizeit auf ggf. auf der Homepage, in Pressemitteilungen oder im Internet veröffentlicht werden.

☐ Ja ☐ Nein

Ich/Wir bestätige(n) mit der Anmeldung, dass mein/unser Kind bei Reiseantritt frei von ansteckenden Krankheiten ist.

☐ Ja ☐ Nein

Ich/Wir habe(n) die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von mir/uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Langenhagen, den _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des Kindes: _____