

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn  
Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers \_\_\_\_\_

am Bike Camp der Kreisverwaltung Rhein-Lahn, des Jugendzentrums Diez,  
der Regionalen Diakonie vom 29.03. – 02.04.2026 teilnehmen darf.

Wir möchten Sie hiermit informieren, dass die gesamte Strecke so ausgewählt ist,  
dass fast nur Radwege befahren werden. Lediglich an einigen wenigen Stellen  
werden wir auf öffentlichen Straßen fahren, an denen kein separater Radweg zur  
Verfügung steht. Während der gesamten Fahrt besteht natürlich auf dem Rad Helm  
und Handschuhpflicht. Sollte ein Unfall oder etwas Anderes passieren, sind wir unter  
folgender Tel.-Nr. zu erreichen:

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Meine Tochter/mein Sohn leidet an einer oder mehreren chronischen Krankheit/en  
\_\_\_\_\_ JA \_\_\_\_\_ NEIN

wenn ja, an welchen:  
\_\_\_\_\_

Meine Tochter/mein Sohn muss täglich Medikamente nehmen  
\_\_\_\_\_ JA \_\_\_\_\_ NEIN

wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Meine Tochter/mein Sohn kann schwimmen \_\_\_\_\_ JA \_\_\_\_\_ NEIN  
Ich erlaube/wir erlauben den Schwimmbadbesuch während der Tour.

Überdies erkläre ich/erklären wir uns mit der unentgeltlichen Weiterverwendung  
etwaiger Fotos zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Rhein-Lahn-Kreises  
einverstanden. Ja \_\_\_\_\_ Nein \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Eines Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten