

## Einverständniserklärung zur Teilnahme am Jugendzeltlager

### 1. Angaben zur teilnehmenden Person

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen: \_\_\_\_\_

Telefonnummer des Kindes/Jugendlichen, falls vorhanden: \_\_\_\_\_

---

### 2. Angaben zum Erziehungsberechtigten

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

Anschrift, falls abweichend: \_\_\_\_\_

Telefonnummer, unter der ich während des Zeltlagers erreichbar bin: \_\_\_\_\_

Weitere Notfallnummer(n): \_\_\_\_\_

### 3. Einverständnis zur Teilnahme

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_

am Jugendzeltlager vom 18.07.26 bis 19.07.26 in Nalbach teilnimmt.

Mir ist bekannt, dass die Betreuung durch die verantwortlichen Betreuerinnen und Betreuer des Zeltlagers erfolgt. Mein Kind wurde von mir darauf hingewiesen, den Anweisungen der Betreuerinnen und Betreuer Folge zu leisten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den üblichen Programmpunkten, Spielen, Ausflügen und Gruppenaktivitäten im Rahmen des Zeltlagers teilnimmt.

---

## 4. Gesundheitliche Angaben und Besonderheiten

Damit die Betreuung bestmöglich erfolgen kann, bitte ich um vollständige und wahrheitsgemäße Angaben.

### **Bestehen Allergien?**

- Nein  
 Ja, folgende:
- 

### **Bestehen Unverträglichkeiten, z. B. Lebensmittel, Insektenstiche, Medikamente?**

- Nein  
 Ja, folgende:
- 

### **Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?**

- Nein  
 Ja, folgende Medikamente:
- 

### **Dosierung und Einnahmezeitpunkt:**

---

### **Dürfen die Betreuerinnen und Betreuer bei der Einnahme unterstützen?**

- Ja  
 Nein

### **Gibt es gesundheitliche Einschränkungen, Erkrankungen oder Besonderheiten, die beachtet werden müssen?**

- Nein  
 Ja, folgende:
- 

### **Bestehen Einschränkungen bei Sport, Bewegung, Wanderungen oder anderen Aktivitäten?**

- Nein  
 Ja, folgende:
-

---

## 5. Angaben zur Verpflegung

### Gibt es Einschränkungen oder Besonderheiten beim Essen?

- Nein
- Vegetarisch
- Vegan
- Kein Schweinefleisch
- Laktosefrei
- Glutenfrei
- Sonstiges:

---

### Weitere Hinweise zur Verpflegung:

---

---

---

## 6. Verhalten in Notfällen

Ich bin damit einverstanden, dass bei Krankheit, Unfall oder sonstigen medizinischen Notfällen die verantwortlichen Betreuerinnen und Betreuer ärztliche Hilfe veranlassen dürfen.

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall ärztlich behandelt wird, sofern ich nicht rechtzeitig erreichbar bin.

**Name der Krankenkasse:**

---

**Versichert über:**

---

## 7. Abholung und Heimweg

Nach Ende des Zeltlagers wird mein Kind:

- von mir abgeholt
- von folgender Person abgeholt:

---

- darf selbstständig nach Hause gehen / fahren

**Besondere Hinweise zur Abholung:**

---

## 8. Foto- und Filmaufnahmen

Während des Jugendzeltlagers können Foto- oder Filmaufnahmen entstehen.

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters verwendet werden dürfen, z. B. auf der Internetseite, in sozialen Medien, in Presseberichten oder Druckerzeugnissen.

Ich bin nicht damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen meines Kindes veröffentlicht werden.

Hinweis: Die Einwilligung zur Veröffentlichung von Foto- und Filmaufnahmen kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

## 9. Erklärung

Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Änderungen, insbesondere zu Erreichbarkeit, Gesundheit, Medikamenten oder Allergien, teile ich dem Veranstalter unverzüglich mit.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

**Name in Druckbuchstaben:** \_\_\_\_\_