

## Einverständniserklärung

### Schnupper-Bouldern (24.10.2025)

Vorname/Name Teilnehmer:in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Teilnehmer:in: \_\_\_\_\_

Name/Vorname des\*der

Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein Kind...

→ Hat Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten o.ä. O Ja   O Nein

Wenn ja: \_\_\_\_\_

→ Hat Gesundheits-/Mobilitätseinschränkungen O Ja   O Nein

Wenn ja: \_\_\_\_\_

Im Rahmen der Veranstaltung werden Fotos/und oder Videos gemacht. Ich erlaube, dass meine Tochter auf diesen Aufnahmen zu sehen ist. Diese dürfen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit gespeichert und im folgenden Rahmen genutzt werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Ich möchte nicht, dass Aufnahmen meines Kindes gemacht und veröffentlicht werden.
- ☐ Aufnahmen meines Kindes dürfen gemacht und für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden (Zeitung, Social Media).
- ☐ Aufnahmen meines Kindes dürfen gemacht und intern genutzt werden (per Mail an die Eltern, Speicherung bei der Jugendpflege, keine öffentliche Nutzung).

Weiteres:

- ☐ Bei einem Zeckenbiss darf die Zecke durch die Mitarbeiter:innen der Jugendpflege gezogen werden, um eine Infektion zu vermeiden.

Wenn NEIN, soll stattdessen: \_\_\_\_\_

- ☐ Bei kleineren Verletzungen darf die Wunde von den Mitarbeiter:innen der Jugendpflege gereinigt und versorgt werden (Pflaster).

Wenn NEIN, soll stattdessen: \_\_\_\_\_

→ Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass mein Kind an der Veranstaltung teilnimmt und in PKWs der Jugendpflege mitfahren darf.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

