

Jugendfeuerwehr \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Wohnort

am Zeltlager der Jugendfeuerwehren des Landkreis Würzburg vom **11.06.2025 bis 15.06.2025** teilnimmt.

Während dieser Zeit wird er/sie der Aufsicht der von der Jugendfeuerwehr genannten Person unterstellt.

Mein(e) Sohn/Tochter ist Schwimmer/in ja/nein

Mein(e) Sohn/Tochter ist vollständig gegen Wundstarrkrampf geimpft, zuletzt am: \_\_\_\_\_

Mein(e) Sohn/Tochter ist versichert bei der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Die Versicherungskarte der zuständigen Krankenkasse wird dem Jugendlichen mitgegeben.

Mein(e) Sohn/Tochter hat folgende Krankheiten/Unverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_

Mein(e) Sohn/Tochter muß regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_

Die gesetzlichen Vertreter (Eltern) sind während der Lagerzeit unter folgender Telefonnummer erreichbar: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Die Lagerordnung wird anerkannt. Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung zuwider handelt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesetzl. Vertreter (Eltern)