Freizeit-Pass & Einverständniserklärung

Familienname	
Vorname	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort, evtl. Land
Tel. Festnetz	Mobil
Geburtsdatum	Geschlecht

Veranstaltung und Datum
BU & FOLLOWER Freizeit **19.2.-21.2.2027**

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte,

Qualität und Sicherheit unserer Veranstaltungen sind uns ein besonderes Anliegen. Die Aufsicht über Ihre Tochter/Ihren Sohn wollen wir inhaltlich angemessen, den Interessen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes und der anderen Teilnehmenden entsprechend wahrnehmen. Hierzu benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen sowie Ihre Einwilligung. Wir bitten Sie daher, diesen Freizeit-Pass vollständig und sorgfältig auszufüllen. Nur die Verantwortlichen und die Verwaltung der Veranstaltung erhalten in diesem Freizeit-Pass Einsicht. Bei Bedarf ergänzen Sie weitere Hinweise bitte auf einem Beiblatt.

Gesicherte Erreichbarkeit während der Veranstaltung (Eltern/Sorgeberechtigte)

Familienname, Vorname	Emailadresse	Mobil-Telefonnummer
Name und Mobil-Telefonnummer von einer zusätzlichen Person, die im Notfall benachrichtigt werden kann		

Gesundheit – Medikamente – Unverträglichkeiten

Name der Krankenkasse	Versicherte/r

Impfungen (Kopie des Impfausweises **bitte nicht mehr mitgeben!)**

Im Falle eines Notfalls mit Krankenhausbehandlung werden, falls unbedingt erforderlich, notwendige Impfungen standardmäßig durchgeführt. Der aktuelle Impfstatus ist hier nicht ausschlaggebend.

Medikamente

Mein Kind muss folgende Medikamente einnnehmen

Name des Medikamentes, Dosierung und Warnhinweise (bitte ggfs. Rückseite benutzen)

☐ **selbständige Einnahme** ☐ **muss von Mitarbeitenden verabreicht/kontrolliert werden**

Ich stimme der ärztlichen Verabreichung von **rezeptfreien Medikamenten** (z.B. Paracetamol, Imodium usw.) zu ☐ **NEIN** ☐ **JA**
Ich stimme der **Entfernung von Zecken** zu ☐ **NEIN** ☐ **JA**

Unverträglichkeiten

Mein Kind leidet an folgenden Allergien/Unverträglichkeiten (ggfs. Rückseite benutzen)

Besondere Infos

Folgende Dinge sind wichtig zu wissen (Bettnässen, Zahnspange, Beeinträchtigungen, ADHS, Familiensituation, Verhalten, usw., ggfs. Rückseite benutzen)

- Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände, die meiner/m Tochter/Sohn oder einem Dritten gehören.
- Mein/e Tochter/Sohn ist haftpflichtversichert.
- Wenn mein/e Tochter/Sohn mit ihrem/seinem Verhalten die Veranstaltung gefährdet oder durch ihr/sein Verhalten sich selbst oder andere gefährdet, kann der Veranstalter mein/e Tochter/Sohn auf meine Kosten nach Hause schicken. In diesem Fall ist der Veranstalter berechtigt, den Vertrag der Teilnahme an dieser Veranstaltung fristlos zu kündigen. Die vom Veranstalter eingesetzten Verantwortlichen sind ausdrücklich bevollmächtigt, Abmahnungen und Kündigungen im Namen des Veranstalters vorzunehmen. Die zusätzlich entstandenen Kosten gehen in diesem Fall zu Lasten des Gekündigten. Sind mit mir bzw. mit meiner/m Tochter/Sohn Teilnahme- oder Reisebedingungen rechtswirksam vereinbart worden, dann gelten in Ergänzung zu den vorstehenden Erklärungen die dortigen Regelungen zur Kündigung des Teilnahme- oder Reisevertrages.
- Mein/e Tochter/Sohn ist von mir angewiesen worden, die Freizeitregeln einzuhalten und den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass der Veranstalter für Folgen von selbstständigen Unternehmungen und dadurch verursachte Schäden nicht haftet. Mein/e Tochter/Sohn nimmt an dem gesamten Programm der Veranstaltung teil.
- Mir ist bekannt, dass die Teilnehmenden während der Veranstaltung im Rahmen des Programmes und ihrem Alter entsprechend freie Zeit haben, in der sie sich selbstständig und ohne direkte Aufsicht auf dem Freizeitgelände bewegen.
- Ich versichere, dass mein/e Tochter/Sohn am ersten Tag der Freizeit an keiner ansteckenden Krankheit leidet
- Mein/e Tochter/Sohn ist **Schwimmer/in** ☐ **NEIN** ☐ **JA**
- Mein/e Tochter/Sohn darf unter Aufsicht **schwimmen gehen** ☐ **NEIN** ☐ **JA**

Abholsituation: Falls Ihr Kind nicht von Ihnen persönlich abgeholt wird, benötigen wir hier die Daten der Abholenden. Das dient der Sicherheit Ihres Kindes – die Freizeit endet mit der persönlichen Übergabe Ihres Kindes an Sie oder die Abholperson (spätestens Sonntag 14:00 Uhr).

Name und Bezug zum Kind (Oma/Opa/Freund der Familie/Tante/Betreuungsperson usw.)	Telefonnummer

Mein/e Tochter/Sohn und ich haben alle Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigt der/die Sorgeberechtigte dass die Informationen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind.

Als Alleinunterzeichner/in bestätige ich gleichzeitig, dass ich alleinige/r Sorgeberechtigte/r bin, bzw. vom anderen Sorgeberechtigten (z.B. anderen Elternteil) mit der Angabe der entsprechenden Erklärungen beauftragt bin und in dessen Kenntnis und Einverständnis handle.

Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Bitte bringen Sie die **Versichertenkarte**, und ggfs. **Medikamente** zu der Veranstaltung mit und geben Sie diese bei der Gruppenleitung ab!

Einverständniserklärung zur Verwendung von Fotos/Videosequenzen

Auf der Freizeitmaßnahme werden durch den Veranstalter viele Fotos/Filme zu Erinnerungszwecken gemacht. Sicher wird auch Ihr Kind (bzw. bei Volljährigkeit Du selbst) auf einigen Bildern zu erkennen sein.
Da das Recht am eigenen Bild ein Teil des vom Gesetz geschützten allgemeinen Persönlichkeitsrechts (§ 22, Kunsturheberrechtsgesetz) ist, gilt der Grundsatz, dass Fotos nur mit Einwilligung des Abgebildeten verbreitet oder veröffentlicht werden dürfen. Es handelt sich um eine rechtsgeschäftliche Willenserklärung. Deshalb muss bei Minderjährigen eine Einwilligung durch den gesetzlichen Vertreter erklärt werden. Bei volljährigen Teilnehmenden reicht die Einwilligung des Teilnehmenden selbst.

Ich bin einverstanden, dass Fotos, auf denen mein/e Tochter/Sohn zu erkennen ist, zu den im Folgenden genannten Zwecken verwendet werden dürfen und verzichte zugleich ausdrücklich auf eine Vergütung der veröffentlichten Fotos und Videosequenzen. Es handelt sich um die Verwendung der Bilder und kurzen Videos durch den Veranstalter in seinen Publikationen und zum Zwecke seiner eigenen Öffentlichkeitsarbeit (Print und Internet) .

Hinweis:
Es besteht für den Veranstalter keine Verpflichtung zur Veranlassung der Beseitigung in Suchmaschinen, Social-Media-Portalen, Bildportalen oder sonstigen digitalen Medien (z.B. Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp), soweit der Veranstalter die Einstellungen dort nicht selbst vorgenommen oder aktiv veranlasst hat. Auf Fotos und Videos, die die Teilnehmenden machen, hat der Veranstalter keinen Einfluss; er ist nicht verpflichtet, diesbezüglich Verbote oder Gebote auszusprechen bzw. Kontrollen vorzunehmen.

Name des Teilnehmenden (Vor- und Zuname)	Geburtsdatum
Datum	Unterschrift des/der Sorgeberechtigte(n) (beide Elternteile)

BU & Follower

Jugendbüro FeGN
Zur Waldwiese 2
21521 Aumühle

04104 908541
jugend@fegn.de

Stiftung FeGN
IBAN: DE65 4526 0475 0008 6385 00
BIC: GENODEM1BFG
Verwendungsnachweis: BU2027 + Name