## Verbindliche Anmeldung und Einverständniserklärung DLRG-Pfingstzeltlager 2025

(Vorname, Name)		Jugen Jugen
(Straße, Hausnummer, Post	leitzahl, Ort)	Jugend der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Luelsdorf e.V.
(Geburtsdatum)	(Gliederungsname z.B. OG Lülsdorf)	Jugendvorstand E-Mail: jugend@luelsdorf.dlrg.de
		Datum: 08.04.2025
	ns mit der Teilnahme unseres Kindes an dem Pfi 5.06.2025 – 08.06.2025 einverstanden.	ngstzeltlager der DLRG Jugend Be-
DLRG generell für die Außerdem erklären wi Aufgaben der DLRG in Plakaten, Folien) genu den. Sollte dies nötig s gabe der Förderung de	Fotos auf denen unser Kind bei der obenstehend Dokumentation und die öffentliche Berichterstar uns damit einverstanden, dass die Fotos auch Printpublikationen und elektronischen Medien etzt werden dürfen und sie zu diesem Zweck verein, stimmen wir auch der Weitergabe der Fotoser satzungsgemäßen Aufgaben der DLRG dient. In und Redaktionen. Dazu dürfen die Fotos an zu	ttung veröffentlicht werden dürfen. im Rahmen der satzungsgemäßen (z.B. Handbüchern, Präsentationen, rbandsintern weiterverbreitet wer- s an Dritte zu, soweit diese Weiter- Dies gilt insbesondere für die Wei-
	wendung durch Dritte - etwa durch kommerziel t und bedarf der Zustimmung im Einzelfall.	le Fotodatenbanken - ist von dieser
erreichbar sind. Dies o Verstoß gegen die Ha Sollten wir nicht in der	em, dass wir für die Dauer der Veranstaltung in gilt auch für den etwaigen Ausschluss des Kin usordnung. In diesem Fall werden wir unser Ki Lage sein, es abzuholen, oder sollten wir nicht ei eschickt. Wir tragen dafür die Kosten.	des von der Veranstaltung wegen nd von der Veranstaltung abholen.
Während der Veransto	altung sind wir erreichbar unter:	
Unser Kind leidet derze Behinderungen:	eit an folgenden ansteckenden und nichtanstec	kenden Krankheiten, Allergien oder
Unser Kind muss aufgr mäßig zu sich nehmen	rund ärztlicher Verordnung folgende Medikamer :	nte zu folgenden Zeitpunkten regel-

## Verbindliche Anmeldung und Einverständniserklärung DLRG-Pfingstzeltlager 2025

Onser kind ist bei der folgenden Versicherung krankenversichert:
Wir sind damit einverstanden, dass kleine medizinische Maßnahmen wie das Auflegen von Pflastern oder das Entfernen von Zecken oder Splittern vom Betreuerteam durchgeführt werden dürfen.
Uns ist bekannt, dass das Gepäck des Kindes nicht versichert ist. Dies gilt insbesondere auch für mitgebrachte Wertgegenstände wie Mobiltelefone, Laptops oder andere technische Geräte.
Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Betreuerteam für Schäden, die durch eigenwilliges Verhalten unseres Kindes entstanden sind, nicht haftbar sind. Mutwillige Beschädigungen werden von der Privathaftpflicht des Verursachers zurückgefordert.
Uns ist bewusst, dass während der obenstehenden Veranstaltung keine 24h Aufsicht von Seiten des Betreuerteams gewährleistet werden kann. Jedoch gibt es stets Ansprechpartner und bei Wunsch Kontaktdaten der Verantwortlichen.
Mein Kind ernährt sich:
Sonstige Anmerkungen:
Der Teilnahme unseres Kindes an der oben genannten Veranstaltung und den formulierten Teilnahmebedingungen stimmen wir hiermit zu:
(Ort, Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)