Teilnahmebestätigung am BSV- Sommercamp 16.8.- 20.8.2027 in Zinnowitz

Name und Vorname des Kindes :

PLZ, Wohnort, Straße :

Geb.-Dat. :

Tel.:

Erreichbarkeit während des Camps: (Adresse, Tel. bitte unbedingt angeben)

Krankenkasse und Versicherungsnummer des Kindes :

Name und Anschrift des Elternteils, bei dem das Kind versichert ist:

Besonderheiten (Allergien, Medikamente o.ä.):

1. Während des Trainingscamps übernehmen die Trainer des BSV die Aufsichtspflicht der Eltern und tragen somit hohe Verantwortung. In der Erkenntnis, dass sie für Ordnung und Wohlergehen der ihnen anvertrauten Kinder nur dann bürgen können, wenn ihre Anordnungen unbedingt befolgt werden, übertrage ich dem zugeordneten Trainer die volle elterliche Gewalt für die Dauer des Trainingscamps.
Der Trainer ist befugt, notwendige ärztliche Behandlungen(einschl. Röntgen) vornehmen zu lassen.
2. Ich erteile meinem Kind die Badeerlaubnis. Es ist Schwimmer/Nichtschwimmer. Springen, tauchen und rutschen erlaube ich.
3. Ich erlaube meinem Kind, an Fahrradausflügen teilzunehmen. Es ist sicher im Straßenverkehr.
4. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind nur nach vorheriger Abmeldung und nur in Begleitung von mindestens einem weiteren Gruppenmitglied kurzfristig den Gruppenverband verlassen darf. Ich weiß, dass mein Kind in dieser Zeit für seine Handlungen selbst verantwortlich ist.
5. Gegenstände, die mein Kind grob fahrlässig oder mutwillig beschädigt, werde ich ersetzen.
Die Versicherung des Vereins wirkt nach Ausschöpfung privater Versicherungen der Teilnehmer.
6. Mir ist bekannt, dass für verloren gegangene oder beschädigte Sachen und Gegenstände keine Haftung übernommen wird.
7. Die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes sind mir bekannt.

Bitte lesen Sie alles sorgfältig durch. Geben Sie diese Erklärung ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Magdeburg, den.....

Unterschrift Teilnehmer:……

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten:……