

Freiwillige Feuerwehr Langenleuba-Niederhain
- Jugendfeuerwehr -
Wiesenweg 1
04618 Langenleuba-Niederhain

www.feuerwehr-niederhain.de

Elternbogen zur Teilnahme an Veranstaltungen

(Version 2 - Stand 06/2026)

Name, Vorname des Teilnehmers	
Veranstaltung	Zeitraum

Teilnahmebedingungen

- Wir / Ich sind / bin damit einverstanden, dass unser(e) / mein(e) Sohn / Tochter an der oben genannten Veranstaltung und allen damit in Verbindung stehenden Aktivitäten teilnimmt.
- Es wird ein Unkostenbeitrag von ... € pro Teilnehmer erhoben.
- Wir / Ich erkläre(n) hiermit, dass unser(e) / mein(e) Sohn / Tochter frei von ansteckenden Krankheiten ist und die Gewähr besteht, dass er / sie diese Freizeit / Studienreise / etc. nach Absprache mit dem Hausarzt antreten kann.
- Wir / Ich erkläre(n) uns / mich damit einverstanden, dass unser(e) / mein(e) Sohn / Tochter an sportlichen Veranstaltungen, Badeveranstaltungen und größeren Wanderungen teilnimmt.
- Wir / Ich erlaube(n), dass unser(e) / mein(e) Sohn / Tochter sich ohne Aufsicht mit anderen Kindern gemeinsam (aber nur mit Zustimmung der Betreuer) für kurze Zeit am Ort frei bewegen kann.
- Wir / Ich gebe(n) die Einwilligung, dass gegebenenfalls notwendige akute Behandlungen durchgeführt werden dürfen. Der Transport zum Arzt erfolgt im Ausnahmefall im PKW des Betreuers oder mit dem Taxi.
- Wir / Ich nehme(n) zur Kenntnis, dass wir / ich für Schäden, die durch Verstöße gegen Anordnungen der Betreuungspersonen auftreten, selbst aufzukommen habe(n).
- Für Schäden bzw. Verluste von persönlichen Wertgegenständen wird keine Haftung übernommen.
- Der Veranstalter ist berechtigt, Foto- und Videoaufnahmen, die während der Freizeit gemacht werden, zum Zwecke der Werbung zu veröffentlichen bzw. für Erinnerungszwecke anderen Teilnehmern zu übergeben.
- Während der Veranstaltung besteht Alkoholverbot, Rauchverbot und Drogenverbot.
- Wir / Ich nehme(n) zur Kenntnis, dass unser(e) / mein(e) Sohn / Tochter bei wiederholtem grobem Verstoß gegen Anweisungen der Betreuer nach Absprache mit den Personensorgeberechtigten oder ihren Vertretern auf eigene Kosten abgeholt werden muss.
- Mir / Uns ist bewusst, dass bei selbstgewollter bzw. selbstverschuldeter vorzeitiger Abreise sowie Krankheit keine Teilerstattung der Teilnehmerkosten erfolgt.

Angaben zur Person des Teilnehmers:

Name, Vorname	Geburtsdatum
Krankenkasse	

Angaben zu den Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift	Anschrift
Tel. Privat	Tel. Privat
Tel. Mobil	Tel. Mobil

Angaben zum Hausarzt:

Name	Anschrift
------	-----------

Weiterführende Angaben zum Teilnehmer

Schwimmerlaubnis?	JA	NEIN
Schwimmer? Falls ja, welche Schwimmstufe:	JA	NEIN
Vegetarier / Veganer?	JA	NEIN
Allergien / Unverträglichkeiten? Falls ja, welche:	JA	NEIN
Notwendige Medikamenteneinnahme? (Falls ja, bitte einen entsprechenden Medikamentenplan als Anlage beifügen!)	JA	NEIN
(Vor-)Erkrankungen? Falls ja, welche:	JA	NEIN
Infektionen / ansteckende Krankheiten? Falls ja, welche:	JA	NEIN
Aktuell ärztliche / zahnärztliche Behandlung? Falls ja, besondere Hinweise:	JA	NEIN
Letzte Tetanusimpfung am:	_____	
Behinderungen / körperliche Beeinträchtigungen? Falls ja, welche:	JA	NEIN
Sonstige Besonderheiten (z.B. Bettnässer, Hyperaktivität, o.ä.)? Falls ja, was:	JA	NEIN

Wir bestätigen hiermit ausdrücklich die Anerkennung der Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte