



Expedition Hunsrück e.V.

Zum Spielplatz 1, 56288 Bell im Hunsrück

Email: expeditionhunsrueck@gmail.com

Einverständniserklärung

Ich, der/die Erziehungsberechtigte/r, von _____ (Name, Vorname) erkläre hiermit, dass ich die Teilnahme meines Kindes an den wildnispädagogischen Aktivitäten des Vereins "Expedition Hunsrück e.V." ausdrücklich genehmige.

Bei allen pädagogischen Angeboten, die von uns veranstaltet werden, ist das Betreuer-Team dazu angehalten, besondere Vorsichtsmaßnahmen einzuhalten, um die Gefahr von Verletzungen und Unfällen zu minimieren. Dennoch ist bewusst, dass bei den angebotenen Aktivitäten in der Natur gewisse Risiken bestehen können, wie durch z.B. unebenes Gelände, Zeckenbisse, Wetterbedingungen, giftige Pflanzen oder den Umgang mit Werkzeugen oder Naturmaterialien. Ich bestätige, dass mein/e Sohn/Tochter in einem gesundheitlich und körperlich geeigneten Zustand ist, um an den Aktivitäten teilzunehmen. Über eventuelle gesundheitliche Einschränkungen wie Allergien oder andere Einschränkungen ist "Expedition Hunsrück e.V." vorab zu informieren (siehe nachfolgender Fragebogen).

Hiermit entbinde ich "Expedition Hunsrück e.V.", seine Verantwortlichen, Mitarbeiter und Helfer von jeglicher Haftung für Verletzungen, Unfälle oder Schäden, die im Zusammenhang mit den Aktivitäten entstehen könnten, soweit diese nicht auf grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz zurückzuführen sind. "Expedition Hunsrück e.V." schließt für ihre Teilnehmenden keine gesonderte Unfallversicherung ab und haftet dementsprechend nicht für Unfälle während ihrer Veranstaltungen. Der/die Erziehungsberechtigte haben dafür Sorge zu tragen, dass im Falle eines Unfalls ein ausreichender privater Versicherungsschutz besteht. "Expedition Hunsrück e.V." haftet nicht für verlorene oder gestohlene Wertgegenstände.

Ich verpflichte mich außerdem, den Verein unverzüglich zu informieren, falls sich der Gesundheitszustand meines/meiner Kindes/es ändert oder wenn mein/e Sohn/Tochter/die Tochter/der Sohn aus anderen Gründen nicht an den Aktivitäten teilnehmen kann.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben genannten Punkte gelesen, verstanden und akzeptiert habe.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Name Erziehungsberichtiger: _____

Fragebogen zur gesundheitlichen Situation

Diesen Fragebogen bitte unbedingt vor den Outdoor-Aktivitäten ausfüllen und an uns zurückschicken. Vielen Dank!

Name des Kindes/Jugendlicher: _____

Geboren am: _____

1. Allergien:

- keine Allergie bekannt
- Reagiert allergisch auf: _____
und muss bei allergischen Reaktionen:
 - sofort zum Arzt
 - folgendes Medikament einnehmen: _____

2. Regelmäßige Medikation:

- Muss regelmäßig ein Medikament einnehmen:
 - nein
 - ja, und zwar: _____

3. Sonstige Erkrankungen oder Besonderheiten:

- Sonstige Erkrankungen oder Aspekte, die "Expedition Hunsrück e.V." beachten sollte:

4. Kontaktdaten von Erziehungsberechtigten im Falle eines Notfalls:

5. Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO:

Wir benötigen diese Daten, um den Anforderungen an die übernommene Aufsichtspflicht gerecht zu werden. Sie dienen u.a. dazu, Unfällen oder sonstigen Beeinträchtigungen vorzubeugen und einen Kontakt zu den Sorgeberechtigten herstellen zu können. Diesen Fragebogen geben wir ausschließlich an unser Betreuer-Team weiter. Für den Fall, dass eine ärztliche Versorgung notwendig ist, werden die notwendigen Daten auch an Ärzte, Krankenhäuser oder sonstiges medizinisches Versorgungspersonal weitergegeben. Nach Ende des pädagogischen Angebots wird der Fragebogen vernichtet.

Hiermit bestätige ich alle gemachten Angaben und nehme die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO zur Kenntnis.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Name Erziehungsberechtigter: _____