

## Einverständniserklärung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon- /Handynummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter \_\_\_\_\_ an dem Kurs auf dem Extreme Trail Park NRW am \_\_\_\_\_ teilzunehmen.

Mein Kind hat folgende Allergien und / oder chronische Krankheiten\*:

\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen\*:

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert\*: \_\_\_\_\_

\*Diese Angaben benötigen wir, falls ein Arztbesuch erforderlich ist.

Während der Veranstaltung bin ich notfalls unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

\_\_\_\_\_

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer werden sich in der Gruppe auf dem Gelände frei bewegen. Für die durch Teilnehmerinnen oder Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter. Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten. Die Anmeldung wird erst nach Bezahlung des Teilnehmerbeitrages gültig.

Etwaige Fotos, die bei dieser Veranstaltung von Ihrem Kind gemacht werden, dürfen zur Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Plakate, Facebook, etc.) uneingeschränkt weiterverwenden.

ja     nein

\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Achtung: Bitte geben Sie Ihrem Kind der Witterung angemessene Kleidung (ggf. auch Wechselkleidung) für die Veranstaltung mit.