

**Anmeldung und Einverständniserklärung der Teilnahme zum
Ostercamp in der Zeit vom 13.04.25 bis 18.04.2025 in Cervia, Italien**

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

1. Name der Sportlerin / des Sportlers: _____
geb. am: _____
Anschrift der Eltern: _____, _____
Straße _____ Nr. _____ PLZ _____ Wohnort _____
Telefon für Notfälle: _____
2. Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Tochter / unser Sohn am Ostercamp in Italien während der Zeit vom 13.04. bis 18.04.2025 teilnimmt.
3. Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:
 - a) eine Abholung unmittelbar nach Bekanntwerden einer schwerwiegenden Erkrankung wird von uns übernommen/arrangiert.
 - b) Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: _____
 - c) Unser Kind ist privat versichert: ja / nein
(Bitte Krankenversichertenkarte mitgeben)
4. Unser Kind ist geimpft gegen Tetanus: ja/nein
5. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.
6. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen organisierten Veranstaltungen während des Ostercamps teilnehmen darf.
7. Das Kind hat keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen und kann somit am Schwimmen oder anderen sportlichen Veranstaltungen teilnehmen. Das Kind ist Schwimmer und darf ohne Beaufsichtigung im tiefen Wasser schwimmen.
8. Unser Kind ist haftpflichtversichert ja / nein
9. Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und Schaden abwendende Maßnahmen einleiten dürfen.
10. Die Hinweise zum Beachcamp auf unserer Homepage werden vollumfänglich akzeptiert.
11. Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter