

**Jugendnetzwerk Lambda  
 Berlin-Brandenburg e.V.**  
 Sonnenburger Straße 69  
 10437 Berlin

## Teilnehmer\_innen-Daten

Teilnehmer\_in \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte\_r \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte\_r

zur Teilnahme Minderjähriger an auswärtigen mehrtägigen Veranstaltungen

Unsere folgende Einverständniserklärung gilt für die folgende Veranstaltung des Jugendnetzwerk Lambda Berlin-Brandenburg e.V.:

\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Über den geplanten Ablauf der Veranstaltung haben wir uns anhand der im Internet auf [www.lambda-bb.de](http://www.lambda-bb.de) veröffentlichten Ausschreibung informiert. Unser (Pflege-) Kind wird gelegentlich einige Stunden zur freien Verfügung haben, in denen es ohne Aufsicht ist und sich nach Absprache mit der Veranstaltungsleitung auch von der Gruppe der übrigen Teilnehmenden entfernen kann.

Weiterhin erklären wir unser Einverständnis, daß unser (Pflege-) Kind:

- ggf. am gemeinsamen Baden im Hallenbad oder Freibad teilnimmt;
- unter Aufsicht, aber auf eigene Gefahr am Baden im Freien Wasser (See, Fluß, Meer) teilnimmt.
- Unser (Pflege-) Kind ist:  Rettungsschwimmer\_in  Freischwimmer\_in  mäßige\_r Schwimmer\_in  Nichtschwimmer\_in

Unser (Pflege-) Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten. Es muß regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Wir bitten, besonders auf folgende gesundheitliche Probleme unseres (Plege-) Kindes zu achten (z.B. Allergien, Herzfehler, Trommelfellschaden, Atembeschwerden usw.):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ein gültige Tetanus-Schutzimpfung liegt vor. (ggf. nachimpfen lassen)

Zur Zeit der Veranstaltung sind wir unter folgender Telefonnummer erreichbar: \_\_\_\_\_

Wir wissen, daß unser (Pflege-) Kind bei wiederholten groben Verstößen gegen die Anordnungen der Veranstaltungsleitung vorzeitig von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann. Die in diesem Zuge anfallenden Kosten für Abholung bzw. Rückreise fallen zu Lasten des\_der Erziehungsberechtigten. Es gelten im übrigen die Allgemeinen Teilnahmebedingungen des Jugendnetzwerk Lambda Berlin-Brandenburg e.V., erhältlich auf der Homepage [www.lambda-bb.de](http://www.lambda-bb.de) oder in der Geschäftsstelle des Jugendnetzwerk Lambda Berlin-Brandenburg e.V. Diese haben wir gelesen haben und mit unserer Unterschrift anerkennen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Erziehungsberechtigte\_r