



# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit dieser Erklärung ermöglichen Sie unserer Freizeitleitung eine größere Verantwortung für das Wohlergehen Ihres Kindes zu übernehmen.

## Wichtiger haftungsrechtlicher Hinweis

Vollständige und klare Informationen sind die unbedingte Voraussetzung für die Gewährleistung der Sicherheit für Ihr Kind. Für Körper- und Gesundheitsschäden Ihres Kindes können wir daher insoweit keine Haftung übernehmen, als diese auf unrichtigen oder unvollständigen Angaben Ihrerseits in dieser Erklärung beruhen. Im Übrigen ist unsere Haftung für Schäden am Eigentum der Kinder oder deren Eltern, die bei oder im Zusammenhang mit der Freizeit entstehen, ausgeschlossen, sofern diese nicht durch eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Handlung unserer Organe oder Mitarbeiter verursacht wurde.

Ihre Angaben werden entsprechend den gültigen Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an folgender Veranstaltung teilnimmt

.....Albkids Zeltlager..... vom .....07.06.25..... bis.....10.06.25.....

Mit Übernachtung

ohne Übernachtung

## 1 Angaben zur teilnehmenden Person

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....  männlich  weiblich  divers

Anschrift .....

PLZ ..... Ort .....

E-Mail .....

### Erziehungsberechtigte\_r / Heimerzieher\_in

Name ..... Vorname .....

Vertrauensperson

Telefon ..... Mobil .....

Name ..... Vorname .....

Adresse während der Freizeit - wenn abweichend

Anschrift .....

Anschrift .....

PLZ ..... Ort .....

PLZ ..... Ort .....

Telefon .....

Telefon ..... Mobil .....

Mobil.....

## 2 Gesundheit

### 2.1 Ernährung

vegetarisch  kein Schweinefleisch  Laktoseintoleranz  Glutenunverträglichkeit

sonstige Lebensmittelunverträglichkeiten .....

2.2 Mein Kind hat folgende gesundheitliche Beschwerden, Schwächen, Unverträglichkeiten, Allergien, Vorbelastungen, Gesundheitsrisiken:

.....  
.....

### 2.3 Medikamente

Mein Kind muss aufgrund ärztlicher Verordnung folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

..... Zeitpunkt der Einnahme und Dosierung. ....

..... Zeitpunkt der Einnahme und Dosierung .....

Mein Kind ist mit dem Umgang der Medikamente vertraut.  ja  nein

Während der Freizeit werden nur Medikamente ausgegeben, die von den Eltern mitgebracht wurden oder vom Arzt während der Freizeit verschrieben werden, des Weiteren nur in der hierfür von den Eltern oder vom Arzt vorgeschriebenen Dosierung. Für die Richtigkeit der von den Eltern oder dem Arzt mitgeteilten ärztlichen Verordnung können wir daher keine Verantwortung übernehmen.

### 2.4 Impfungen

Die letzte Impfung gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) war im Jahr .....

### 2.5 Krankengeschichte

Um im Fall einer ärztlichen Behandlung die Diagnose zu erleichtern, benötigen wir die folgenden Informationen.

Mein Kind hatte schon Masern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Keuchhusten (Pertussis)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mumps	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Röteln	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Scharlach	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Diphtherie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Windpocken	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
andere ansteckende Krankheiten .....		

- 2.6** Entsprechend dem **Infektionsschutzgesetz (IfSG)** weisen wir Sie darauf hin, dass Ihr Kind nicht teilnehmen darf, wenn
- es unter Kopflaus- oder Krätzmilbenbefall leidet und die Behandlung noch nicht abgeschlossen ist.
  - es an einer der folgenden Erkrankungen leidet: Keuchhusten, Masern, Mumps, Windpocken, Röteln, Scharlach, Kinderlähmung, Meningitis-Sepsis bzw. Hirnhautentzündung, ansteckende Borkenflechte, Brech-Durchfallerkrankungen (Ruhr, Cholera), Diphtherie, Tuberkulose, Typhus, Hepatitis A und E, hämorrhagisches Fieber, Pest.

### 2.7 Ärztliche Maßnahmen

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, die von einem hinzugezogenen Arzt verordnet werden, an meinem Kind vorgenommen werden dürfen, vorausgesetzt ich bin für Nachfragen in angemessener Zeit nicht erreichbar.

ja  nein

## 3 Weitere Regelungen

### 3.1 Weitergabe von Daten

Ich bin einverstanden, dass Familienname und Telefonnummer an Angehörige anderer Teilnehmer weitergegeben werden dürfen um Fahrgemeinschaften zu bilden oder den Kontakt zwischen einzelnen Kindern zu ermöglichen.

### 3.2 Ausgangs- / Freizeitregelung

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind in einer Gruppe von mindestens drei Teilnehmer/innen und ohne Betreuer vom Veranstaltungsgelände entfernen darf. Diese Regelung der Freistellung gilt nur für festgelegte Zeiten, die von der Freizeitleitung vorgesehen sind. Es werden altersgemäße Ausgangsregelungen getroffen.

ja  nein

### 3.3 Schwimmen

Mein Kind kann und darf schwimmen.  ja  nein

### 3.4 Vorzeitige Rückreise

Mir ist bewusst, dass mein Kind auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn es gegen die Gruppenordnung und / oder die Anweisungen des Betreuerenteams wiederholt verstößt.

### 3.5 Rücksendung der Einverständniserklärung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diese Einverständniserklärung spätestens zwei Wochen vor Freizeitbeginn vollständig ausgefüllt und unterschrieben auf der Jugendgeschäftsstelle der Schwäbischen Albvereinsjugend vorliegen muss. In begründeten und mit uns abgesprochenen Ausnahmefällen, akzeptieren wir die persönliche Aushändigung der Einverständniserklärung am Tag des Freizeitbeginns an die Freizeitleitung.

**Wenn uns Ihre Einverständniserklärung nicht vorliegt, kann eine Mitnahme Ihres Kindes auf die Freizeit nicht erfolgen.**

**3.6 Foto- und Filmaufnahmen**

Unsere Aktivitäten während der Zeltlager und Freizeiten sind geprägt von spannenden, herausfordernden und unwiederbringlichen Situationen und Erlebnissen. Während der Veranstaltung möchten wir gerne das Erlebte festhalten als Erinnerung für alle, die dabei waren und für uns als Möglichkeit, zukünftig auf unsere Angebote für Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene aufmerksam zu machen. Wir versichern, dass wir verantwortungsvoll mit Veröffentlichungen umgehen.

Wir beabsichtigen, einzelne dieser Bilder und Videos wahlweise

1. in vereinseigenen Druckwerken (z.B. STUFE, Blätter des Schwäbischen Albvereins, Jahresprogramm, Werbung für künftige Veranstaltungen etc.) zu veröffentlichen und einzubinden und / oder
2. in die öffentlich zugängliche vereinseigene Internetdarstellung unserer Ortsgruppe einzustellen.

**Wir sehen davon ab,**

- Abbildungen von Teilnehmenden auf Seiten wie Facebook, Instagram oder anderen sozialen Medien abzubilden.
- Einzelaufnahmen von Teilnehmenden abzubilden.

**Verantwortlich für die Datenverarbeitung**

Schwäbischer Albverein OG Frohnstetten  
Breithaupt Sabrina  
Kastanienweg 9  
72510 Frohnstetten  
07573/9269705

**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Foto- und Filmaufnahmen (Ton und Bild) von mir/meine Kind gemacht werden. Ich bin mit der Veröffentlichung auf der Webseite <http://albverein-frohnstetten.qpresenta.com/> und den Printmedien des Schwäbischen Albvereins einverstanden. Ich weiß, dass mir aus der Verweigerung der Einwilligung oder dem Widerruf der Zustimmung keine Nachteile entstehen.

- Ich bin einverstanden                       Ich bin NICHT einverstanden.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen – auch nur teilweise – widerrufen werden, dies gilt dann für die Zukunft und nicht für bereits veröffentlichte/verwendete Bilder und Videos. Soweit diese Einwilligung nichtwiderrufen wird, gilt diese zeitlich unbeschränkt. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile.

---

**4** Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten / Bei meinem Kind kann die pädagogische Betreuung durch unsere ehrenamtlichen Mitarbeiter\_innen optimiert werden durch:

.....

---

.....                      .....                      .....  
Ort                      Unterschrift Erziehungsberechtigte\_r mit Vor- und Zuname                      Unterschrift der teilnehmenden Person

.....                      .....  
Datum                      Unterschrift weitere\_r Erziehungsberechtigte\_r mit Vor- und Zuname

Bitte umgehend zurücksenden an  
  
Schwäbische Albverein OG Frohnstetten  
Breithaupt Sabrina  
Kastanienweg 9  
72510 Frohnstetten  
SabrinaS1985@web