



## Luftsportjugend Rheinland-Pfalz

### Einverständniserklärung

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter

\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

die Teilnahme an

#### Volleyballturnier der Luftsportjugend

28.02.-29.02.2015

Im Sportzentrum Niederwörresbach und auf dem Flugplatz Idar-Oberstein Göttschied

#### Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Mein/ e Tochter/ Sohn darf den Ort der Veranstaltung in Kleingruppen (mind. 3 Personen) ohne Betreuer verlassen.  ja  nein

Mein/ e Tochter/ Sohn darf an dem Programmpunkt „Rock im Hangar mit Livemusik & Pauschalverpflegung“ teilnehmen.  ja  nein

Mein Kind ist Vegetarier oder isst aus anderen Gründen kein Fleisch.  ja  nein

Mein Kind hat eine vollständige Wundstarrkrampfpimpfung (Tetanus).  ja  nein

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:  ja  nein

Name des Präparats / Dosierung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstige wichtige Informationen/Einschränkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht

- dass es die Anweisungen der Betreuer/-innen zu befolgen hat
- dass es den Ort der Veranstaltung nicht ohne Einverständnis des Betreuers/der Betreuerin verlassen darf.

Grobe Verstöße können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeitveranstaltung nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten (z.B. Heimreise) gehen zu meinen Lasten. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen und Bargeld keine Haftung übernommen wird.

Die Eltern sind während der Freizeit in Notfällen unter folgender **Adresse / Telefonnummer** zu erreichen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bert Henn

- Landesjugendleiter -

Tel.:

06788-7000

Mobil (während der Veranstaltung):

015121283239