

Einverständniserklärung

Persönliche Daten des Kindes/Jugendlichen:

Name	Geburtsdatum
Vorname	Straße
Wohnort	Staatsangehörigkeit
	Handy

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter an dem

Kurs: _____ vom / bis _____ teil nimmt.



Mir ist bekannt, dass für Unfälle oder Schäden, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Gruppenregeln auftreten, eine Verantwortung nicht übernommen werden kann.

Ich erlaube, dass Daten zur statistischen Verwendung an Dritte weitergegeben werden können. Wenn Bilder oder Filme aufgenommen werden, erkläre ich mich einverstanden, dass diese im Rahmen der Arbeit des Kreisjugendrings und des Landratsamtes Sigmaringen zur Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation verwendet werden und veröffentlicht werden dürfen.

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Ihr Kind gesundheitlich eingeschränkt ist, Allergien hat oder regelmäßig Medikamente einnehmen muss.

Bitte sorgen Sie für ausreichenden Versicherungsschutz (Haftpflicht, Unfall)

Persönliche Daten beider Personensorgeberechtigten (Vater und Mutter)

Vater: Name, Vorname	Mutter: Name, Vorname
Wohnort, Straße, Hausnummer	Wohnort, Straße, Hausnummer
eMail	eMail
	
Handy:	Handy:
Datum, Unterschrift	Datum, Unterschrift