

Einverständniserklärung



Teilnehmer : _____

Ich möchte gern mit _____ in ein Camp.

1. Aktivitäten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind die Abenteuersportarten Mountainbiking, BMX-Fahren, Skaten, gesichertes Klettern, Kajakfahren, Kanufahren, Bogenschießen sowie andere Sportarten wie Schwimmen, Fußball, Reiten, längere Wanderungen (auch über Nacht) etc. ausführt.

2. Soziales

Ich akzeptiere, dass mein Kind, sollte es sich nicht im Camp integrieren können (z.B. durch Nichteinhaltung von Diensten oder Nichtbeachten von Betreueranweisungen oder unsoziales Verhalten gegenüber anderen Jugendlichen), auf meine Kosten zurückgeschickt werden kann. Die Kosten für die Rückfahrt liegen beim Teilnehmer und können von Camp Adventure bei mir eingefordert werden.

3. Handys und Co.

Wir möchten, dass die Kinder/Jugendlichen eine entspannte Freizeit haben. Insbesondere Handys sind hierfür nicht förderlich. Deshalb möchten wir, dass Euer Kind sein Handy und andere elektronische Geräte am Anreisetag abgeben muss.

4. Foto- und Filmaufnahmen

Jedes Jahr machen wir viele Erinnerungsfotos für die Kinder. Insbesondere bei Gruppenfotos freut es jeden sich wiederzufinden. Wir benötigen für diese Fotos Eure Einverständnis. Wenn diese nicht erklärt wird, müssen Eure Kinder auch leider bei Gruppenaufnahmen außen vor bleiben. Deswegen folgender Absatz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sämtliche Foto- und Filmaufnahmen, die von meinem Kind gemacht werden, auch auf der Homepage von Camp Adventure und dem Kreisjugendring gezeigt sowie für weitere Zwecke (z.B. Werbematerial, Prospekte, Filmspots etc.) verwendet werden dürfen. Ich werde keine Rechte oder Ansprüche an Aufnahmen/Fotos geltend machen. Ich bin damit einverstanden, dass die Email Adresse meines Kindes für den Camp Adventure Newsletter mit Infos zu dem jeweilige gebuchtem Camp und Änderungen sowie Zukunftsplanung genutzt werden darf.

5. Medizinisches

Alle unsere Betreuer sind ausgebildete Ersthelfer und bei schwerwiegenden Erkrankungen werden wir natürlich Ärzte konsultieren. Ich gebe den Betreuern des Camps die Vollmacht, mein Kind ggf. mit folgenden Medikamenten zu behandeln: Fenistil und Soventol (gegen Insektenstiche), Mobilat und Heparin (Sportsalben), Betaisodona und Jod-Desinfektionslösung (Desinfektionsmittel). Ich bin damit einverstanden, dass Betreuer Splitter mit einer Pinzette und Zecken mit einer Zeckenzange entfernen dürfen.

Mein Kind hat folgende körperliche Einschränkungen und/oder Allergien oder soziale Besonderheiten:

Hiermit bestätige/n ich/wir alle 5 Punkte. Bei Änderungen werde/n ich/wir sofort Bescheid geben.

Datum und Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten