



Einverständniserklärung

Schlierbach Narren Schabenhäuser e.V., vertreten durch den Vorstand Wilfried Veelker,
Lohäckerstrasse 11, 78078 Niedereschach

Name des teilnehmenden Kindes/Jugendlichen: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift der Eltern: _____

Telefonnummern für Notfälle: _____

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/unser Kind an dem
Vereinsausflug nach Rothenburg ob der Tauber während der Zeit vom 10.11.2025 bis
11.10.2025 teilnehmen darf.

Für den Fall einer eintretenden Krankheit oder Unfall erkläre(n) ich/wir vorsorglich:

Mein/Unser Kind ist bei dieser Krankenkasse versichert: _____

Mein/Unser Kind ist privat versichert **ja / nein** bei: _____

Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass notwendige ärztliche Behandlung erfolgt, wenn diese
notwendig wird: **ja / nein**

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten im
Zusammenhang einer möglichen medizinischen Versorgung vor Ort: **ja / nein**

Name, Anschrift, Telefon des Hausarztes: _____

Bestehender Impfschutz (bspw. Tetanus): _____

Auf folgende gesundheitliche Aspekte müssen Rücksicht genommen werden, bzw. sind
Maßnahmen erforderlich, bspw. regelmäßige Einnahme von Medikamenten oder
körperliche/psychische Einschränkung: _____



Über erforderliche Arzneimittel werden die Begleitpersonen gesondert informiert.

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind

- sich auf eigene Gefahr hin in Gruppen unbeaufsichtigt bewegen darf: **ja / nein**
- sich ohne Aufsicht allein bewegen darf: **ja / nein**

Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass mein/unser Kind an allen während des gesamten Zeitraums organisierten Veranstaltungen teilnehmen darf. Insbesondere bin/sind ich/wir mit folgendem einverstanden: _____

Sonstige sportliche Betätigungen (Klettergarten): **ja / nein**

Ausflüge/Museumsbesuche und Veranstaltungen: **ja / nein**

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass allen der Genuss von Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist.

- Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns mein/unser Kind auf eigene Kosten zurückzuholen, wenn folgende Gründe vorliegen:
 - Grobe Disziplinlosigkeit
 - Schwerwiegender Verstoß gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen
 - Krankheit
 - sonstige wichtige Gründe

Sollten wir im o.g Fall nicht erreichbar oder mir/uns der Rücktransport nicht umgehend möglich sein, verpflichte(n) ich/wir mich/uns, die für den Rücktransport anfallenden Kosten zu übernehmen. Sollte eine Aufsichtsperson die Begleitung übernehmen müssen, übernehme(n) ich/wir auch diese Kosten.

1. Es besteht eine private Haftpflichtversicherung **ja / nein**

Versicherungsgesellschaft: _____

2. Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die vom Verein beauftragten Personen erforderliche Entscheidungen im Rahmen der Aufsichtspflicht treffen, die Schaden abwenden, bzw. mindern.



3. Sage(n) ich/wir die Teilnahme meines/unseres Kindes unmittelbar vor Beginn der Fahrt ab, übernehme/n ich/wir die anfallenden Kosten, insbesondere Stornokosten, nicht erstattungsfähige Reisekosten und vergebliche Aufwendungen des Vereins.
4. Eine Haftung des Vereins und seiner Aufsichtsperson(en) gegenüber dem Teilnehmer und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss gilt nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.
5. Ich/Wir erstatten dem Verein Schäden, die dem Verein dadurch entstehen, weil mein/unser Kind einen Dritten mut- bzw. böswillig schädigt.
6. Ich / wir erteile/n die Erlaubnis und erklären unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte meines/unseres Kindes, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit auf den Internetseiten des Vereins, Facebook und in Printmedien, wie zum Beispiel in Flyern oder auf Plakaten, veröffentlicht werden dürfen.
7. Ich/Wir habe(n) die Ausführungen der Einverständniserklärung ausführlich gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen, und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)