

# LAUFFFEUER

Die Zeitschrift  
der DEUTSCHEN **JUGENDFEUERWEHR**

11 AUSGABEN IM JAHR    INFOS **HIER**

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Zelllager

AKTUELL INFORMIERT HIER AUF

LAUFFFEUER-  
online.de



An die JF \_\_\_\_\_ JFW \_\_\_\_\_

## EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Mitglied der JF (Name der JF) \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

am Zeltlager/an der Freizeit der Jugendfeuerwehr \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ teilnimmt.

Für diese Zeit wird er/sie der Aufsicht der von der Jugendfeuerwehr genannten Personen unterstellt. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen.

Mein/unser Kind ist Schwimmer/in  ja  nein

Mein/unser Kind darf allein baden  ja  nein

Mein/unser Kind darf an allen zur Veranstaltung gehörenden bzw. im Programm stehenden Aktivitäten teilnehmen  ja  nein

Mein/unser Kind ist vollständig gegen Wundstarrkrampf geimpft, zuletzt am: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind ist versichert bei der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Eine Chipkarte/Information zur zuständigen Krankenkasse wird dem Jugendfeuerwehrwart übergeben  ja  nein

Mein/unser Kind hat folgende Krankheiten und Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind bedarf einer besonderen Verpflegung/Diät etc.: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind zeigt allergische Reaktionen auf z.B. Pollen, Nahrungsmittel etc. : \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind hat den Mitgliedsausweis der Deutschen Jugendfeuerwehr dabei  ja  nein

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meinem/unseren Kind auch die Möglichkeit des Entfernens vom Lager ohne Begleitung einer Betreuungsperson gegeben wird.  ja  nein  
Dazu entbinde ich die genannten Personen von der Aufsichtspflicht.

Für nicht erforderliche Dinge wie z.B. Handy, Nintendo usw. kann keine Verantwortung bei Beschädigung oder Verlust übernommen werden.

Die gesetzlichen Vertreter (Eltern) sind während der Lagerzeit unter folgender Telefonnummer erreichbar

Festnetz \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Der Teilnahmebeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €  wird von uns auf folgendes Konto überwiesen \_\_\_\_\_  
 wird von uns bar an den Jugendfeuerwehrwart bezahlt

Die Lagerordnung wird anerkannt, dem geplanten Programmablauf wird zugestimmt. Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein/unser Kind einer Anordnung zuwider handelt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (Eltern)