

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Kreiszeltlager
der Kreisjugendfeuerwehr Gotha vom 20.06. – 22.06.2025



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

Vorname

Name

Geb.-Datum

Mitglied der JF (Name der JF)

PLZ, Wohnort

Straße, Haus-Nr.

am Zeltlager der Kreisjugendfeuerwehr Gotha teilnimmt.

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

Mein(e) Sohn/Tochter ist Schwimmer/in

☐ ja

☐ nein

Mein(e) Sohn/Tochter darf allein baden

☐ ja

☐ nein

Mein(e) Sohn/Tochter ist versichert bei der Krankenkasse:

Name und Geburtsdatum des Hauptversicherten:

Telefon (tagsüber) / (Mobil):

☐

Wirksame Tetanusschutzimpfung ist vorhanden.

☐

Medikamente werden nicht benötigt

☐

Notwendige Medikamente werden dem Jugendfeuerwehrwart mit Beipackzettel ausgehändigt und er wird über Anwendung und Dosierung informiert.

Zur besonderen Beachtung:

Mein/unser Kind hat folgende Allergien:

Mein/unser Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeit

Mein/unser Kind ist Vegetarier oder Veganer

☐ ja

☐ nein

Die Krankenversicherungskarte, Impfpass (oder Kopie) und Datum der Tetanusschutzimpfung gebe ich/geben wir meinem/unserem Kind in einem Briefumschlag, der mit Namen versehen ist, mit. Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir für Schäden, die durch Verstöße gegen Anordnungen des Jugendfeuerwehrwartes, der Betreuer oder der Lagerleitung auftreten, haften muss/müssen. Ferner ist mir/uns bekannt, dass beim Mitführen von Waffen, Messern oder anderen gefährlichen Gegenständen und bei groben Vergehen oder Zuwiderhandlungen meines/unseres Kindes die Kosten einer vorzeitigen Heimfahrt von mir/uns übernommen werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten