

Landessportfischerverband Schleswig-Holstein e.V. (LSFV)

anerkannte Umwelt- und Naturschutzvereinigung
Mitglied im Deutschen Angelfischerverband e.V. (DAFV)

[Landessportfischerverband Schleswig-Holstein e.V.](#)
[Papenkamp 52, 24114 Kiel](#)

Diese Erklärung ist zur
Veranstaltung mitzubringen.



Landesjugendleiter
Hartwig Voß
Mühlenstraße 33b
24601 Wankendorf
Handy: 0151/ 563 231 53
E-Mail: hartwig.voss@comaktiv.com
Internet: www.lsfv-sh.de/

Elternerklärung zur Veranstaltung der LSFV-Jugend

Ich/Wir (als Erziehungsberechtigte/r)

Name:

Straße:

PLZ, Ort: erlaube / erlauben meinem / unserem Kind:

Name, Vorname:

geboren am: Handy-Nr.: an der

Veranstaltung vom bis zum in teilzunehmen.

Diese Elternerklärung gilt als offizielle Anmeldung der Eltern zur Teilnahme ihres oben genannten Kindes an der Veranstaltung. Ohne diese Erklärung ist eine Teilnahme nicht möglich!

Zutreffendes bitte ankreuzen, Leerstellen ausfüllen, nicht Zutreffendes streichen; alle Angaben werden vertraulich behandelt und nach Beendigung der Veranstaltung vernichtet.

Das Kind ist selbst versichert mitversichert bei der Krankenkasse / Versicherung:

.....

Die Versichertenkarte ist dem Kind unbedingt mitzugeben. Für das Kind besteht eine Privathaftpflichtversicherung: Ja / Nein

Versicherung:

Bitte denken Sie daran, vorher noch eine private Haftpflichtversicherung für (sich und) ihr Kind abzuschließen. Bei eventuell von ihrem Kind verursachten Sach- oder Körperschäden haften ansonsten Sie mit Ihrem Privatvermögen. Wir weisen an dieser Stelle ausdrücklich darauf hin, dass der Veranstalter für diese Schäden nicht haftet.

Mein/Unser Kind besitzt folgendes Schwimmbzeichen: und darf

alleine in der Gruppe unter Aufsicht baden/schwimmen. Meinem/Unserem Kind ist das

Angeln vom Boot aus gestattet: Ja / Nein

Aus Sicherheitsgründen muss der/die Jugendliche/r die Anweisungen der Betreuer/innen beachten und ihnen Folge leisten; hierzu zählt insbesondere die Anordnung zum Tragen einer Schwimmweste. Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen, religiösen, sonstigen Gründen nicht baden, nicht schwimmen, keinen Sport ausüben.

Sonstiges:

Mein/Unser Kind leidet an speziellen gesundheitlichen Beschwerden

nein ja, welche:

Mein/Unser Kind leidet an folgenden Allergien (Überempfindlichkeiten gegenüber bestimmten Stoffen):

Mein/Unser Kind muss folgende Diäten einhalten (evtl. gesondertes Blatt/Erläuterungen beifügen):

.....

Letzte Tetanusimpfung am: (Bitte Impfausweis mitgeben!) Mein/Unser Kind ist auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen:

Medikament: Dosierung:

Medikament: Dosierung:

Für weitere Medikamente bitte ein weiteres Blatt beifügen.

Ich/Wir erkläre/erklären unser Einverständnis unwiderruflich, dass Fotografien/ Video- und Filmaufnahmen von Aktivitäten, auf denen mein/unsere Kind zu erkennen ist, im Rahmen der Internetpräsenz des LSFV, der LSFV-Jugend, Presseberichten und gesonderten Veröffentlichungen durch Dritte verwendet werden dürfen.

Eine eventuelle Haftung des Veranstalters und der Betreuungspersonen für Sachschäden ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der eingetretenen Schäden ist.

Bei Krankheit, wiederholter Disziplinlosigkeit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichten sich die Eltern/ Erziehungsberechtigten für den umgehenden und geeigneten Rücktransport zu sorgen (Abholung).

Während des Zeitraums der Veranstaltung sind die Eltern/ Erziehungsberechtigten unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Privat: Handy: Dienstlich:

Die Erreichbarkeit meines/unseres Kindes ist unmittelbar über die LSFV-Betreuer sichergestellt.

Ort: Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (Vater):

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (Mutter):

Bei einem gemeinsamen Sorgerecht müssen beide Elternteile unterschreiben!