

Ferienfreizeit: in Raggal, Österreich (Dienstag 10.06.2025 – Freitag 13.10.2025)

Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

(Bitte die Telefon-/HandyNr. angeben, unter der die Erziehungsberechtigten während der Freizeit des Kindes zu erreichen sind!)

Krankenkasse: _____

Hiermit erkläre/-n ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass

mein(e)/unser(e) Sohn*/Tochter* _____

1. unter Betreuer*in-Aufsicht baden darf
 ja **nein**

2. sich in Gruppen von mindestens 3 Personen (aus der Reisegruppe) ohne Betreuer*in-Aufsicht bewegen darf (z.B. Stadtrundgang, Freizeitpark etc.)
 ja **nein**

3. unter fachlicher Aufsicht an Freizeitaktivitäten (z.B. reiten, klettern, wandern, Fahrrad fahren usw.) teilnehmen darf
 ja **nein**

4. Mein(e)/unser(e) Sohn*/Tochter* ist Schwimmer*in
 ja **nein**

5. Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meine(m)(r)/unsere(m)(r) Sohn*/Tochter* vorgenommen werden dürfen
 ja **nein**

6. Mein(e)/unser(e) Sohn*/Tochter* hatte schon

- Masern ja nein
- Keuchhusten ja nein
- Mumps ja nein
- Röteln ja nein
- Scharlach ja nein
- Diphtherie ja nein
- Windpocken ja nein
- Corona ja nein
- Sonst. ansteckende Krankheiten:

7. Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war _____ (Jahr).

8. Bei meine(m)(r)/unsere(m)(r) Sohn*/Tochter* ist folgendes zu beachten:

9. Mein(e)/unser(e) Sohn*/Tochter* muss folgende Medikamente nehmen:

Datenschutz

Ihre Daten werden nicht an Dritte zu Werbezwecken weitergegeben. Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten vertraulich und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Sie haben jederzeit das Recht kostenlos Auskunft über Herkunft, Empfänger und Zweck Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben außerdem ein Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten zu verlangen. Hierzu sowie

zu weiteren Fragen zum Thema Datenschutz können Sie sich jederzeit telefonisch, postalisch oder per E-Mail an uns wenden.

Bildrechte

Mit der Zustimmung für die Bildrechte dürfen Fotos im Rahmen des Angebots von meiner Tochter*/ meinem Sohn* gemacht werden. Zudem bin ich damit einverstanden, dass die aufgenommenen Fotos meines Kindes vom Veranstalter zur Veröffentlichung im Internet, zur internen und externen Dokumentation, zur Berichterstattung und für die Presse, sowie zu nichtkommerziellen Werbezwecken, verwendet werden dürfen. Ein Vergütungsanspruch besteht nicht.

[] Ich gebe mein Einverständnis zu den Bildrechten/ ich darf fotografiert werden

[] Ich gebe mein Einverständnis zu den Bildrechten nicht/ ich möchte nicht fotografiert werden

Ich/wir habe/-n zur Kenntnis genommen, dass spätestens bis zur Abfahrt diese Einverständniserklärung ausgefüllt und unterschrieben beim Betreuerteam vorliegen muss. Ich/wir habe/-n meine(n)/unsere(n) Sohn*/Tochter* eindringlich auf die bestehenden Regeln (Ausgang, Schwimmen, Aktivitäten) hingewiesen.

Datenschutz und Bildrechte habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an und stimme der Speicherung und Verwendung für o.g. Zwecke im Sinne des Angebotes zu.

Ort, Datum (Unterschrift der Erziehungsberechtigten mit Vor- und Zunamen)

Bei Anregungen und Fragen wendet Euch gerne über E-Mail oder Telefon an uns.

Liebe Grüße

Katha & Jenny

Jugendhaus Tett nang
Schulstr.2
88069 Tett nang
Telefonnr.: 07542 55665
Mobilnr. / WhatsApp.:01607714862
Instagram: @jugendhaustett nang