

Einverständniserklärung / Anmeldung

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

Vorname Name

Geb.-Datum

PLZ, Wohnort Straße, Haus-Nr.

am Berufsfeuerwehr-Tag von Samstag, 13.07. bis Sonntag, 14.07.2024 teilnimmt.

Während dieser Zeit wird sie/er der Aufsicht der Betreuer unterstellt.

Mein(e) Sohn/Tochter hat folgende Krankheiten und Unverträglichkeiten:

Mein(e) Sohn/Tochter muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Zusatzangaben zum Essen (Allergien, vegetarisch, vegan usw.)

Die gesetzlichen Vertreter (Eltern) sind während der Dauer des BF-Tages unter folgender Telefonnummer erreichbar:

_____ / _____

Die für den Versicherungsschutz nötige Beitrittserklärung wird von mir zusammen mit dieser Einverständniserklärung / Anmeldung an den Jugendwart der Feuerwehr übergeben.

Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung der Betreuer zuwider handelt.

Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen von den Aktivitäten, auf denen mein Kind/ich erkennbar abgebildet ist/bin, im Rahmen von Publikationen wie Zeitungen, Homepage u.ä. veröffentlicht werden.

Greifenberg, den _____

Unterschrift der gesetzl. Vertreter (Eltern)

Unterschrift des Teilnehmers