

Freizeitpass

Dieser Pass dient u.a. dazu bei gesundheitlichen Problemen schnell reagieren und informieren zu können. Daher bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen! Die Angaben werden vertraulich behandelt. Änderungen müssen uns rechtzeitig vor der Freizeit mitgeteilt werden.

Dieser Pass wird für all unsere Freizeiten verwendet. Nicht für jede Freizeit sind alle Informationen notwendig. Bitte füllen Sie ihn der Einfachheit wegen dennoch vollständig aus, sofern nicht anders angegeben.

Teilnehmer

Name Geburtsdatum, -Ort

Notfallkontakt

Teilnehmer <18 Jahre: Sorgeberechtigter. Sonst auch Familienmitglied, Partner, Freund, ...

Name in welcher Beziehung zum Teilnehmer

Adresse, Telefonnummer

.....

Gesundheit

Datum letzte Tetanusimpfung Datum letzte Zeckenimpfung (FSME)

Bestehen gesundheitliche Beeinträchtigungen?

(z.B. Diabetes, Allergien, physische oder psychische Beeinträchtigungen).

.....

.....

Müssen während der Freizeit Medikamente eingenommen werden? Welche, wie viel, wann?

.....

.....

.....

Erinnerung durch Mitarbeiter Lagerung gekühlt

Teilnehmer müssen diese Medikamente im Normalfall selbstständig einnehmen, da es uns Mitarbeitern gesetzlich nicht erlaubt ist diese zu verabreichen.

Ich gebe mein Einverständnis, dass im Notfall bei der Einnahme geholfen werden darf

Sonstiges

.....

.....

.....

Krankenversicherung

(nur bei Freizeiten mit mehr als zwei Übernachtungen)

- gesetzlich privat

Krankenkasse Versicherungsnummer

Name Versicherungsnehmer (falls Familienversichert)

Auslandskrankenversicherung

(Nur bei Freizeiten im Ausland und falls eine Auslandskrankenversicherung besteht)

Krankenkasse Versicherungsnummer

Name Versicherungsnehmer (falls Familienversichert)

Aktivitäten

(nur bei Freizeiten mit mehr als einer Übernachtung)


Der Teilnehmer ist

- Schwimmer
- Nicht-Schwimmer
- Rettungsschwimmer

Der Teilnehmer darf

- zu den festgesetzten Zeiten zusammen mit Mitarbeitern oder anderen
Freizeitteilnehmern schwimmen, auch ohne Beaufsichtigung durch einen Bademeister
- kleinere Wanderungen oder Ausflüge mit mindestens zwei weiteren Teilnehmern ohne
Aufsicht durch das Freizeitteam machen
- in vom Veranstalter beauftragten Privat-Pkw mitfahren

Verletzungen, Medikamente

-  ○ Ich gestatte, dass ich/mein Kind bei kleinen Verletzungen von den Betreuern versorgt werde/wird. Dies beinhaltet z.B. kleinere Schürfwunden, Insektenstiche, Sonnenbrand zu behandeln (ggf. mit rezeptfreien Salben) und Zecken zu entfernen. **Hinweis minderjährige Teilnehmer**: Bei größeren Problemen nimmt der Veranstalter in jedem Fall Kontakt mit Ihnen auf. Stimmen Sie nicht zu, so muss Ihr Kind gegebenenfalls von Ihnen abgeholt werden.

Ansteckende Krankheiten – Informationspflicht




-  ○ Ich versichere, dass ich/mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leide/t und frei von Ungeziefer (z. B. Kopfläusen, Flöhen) bin/ist. Sollte vor der Veranstaltung eine Änderung eintreten, verpflichte ich mich den Veranstalter zu informieren. Eine Informationspflicht vor Veranstaltungsbeginn besteht auch bei Behinderungen, gesundheitlichen Problemen (Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Bewegungseinschränkungen) und psychischen Problemen. Das Merkblatt [GEMEINSAM VOR INFEKTIONEN SCHÜTZEN](#) des RKI habe ich gelesen / und mein Kind entsprechend belehrt.

Foto- und Filmerlaubnis

-  ○ Während der Veranstaltung werden Fotos und Videos durch Mitarbeiter des Veranstalters und andere Teilnehmer gemacht, auf denen ggf. mein Kind zu sehen ist. Vereinzelt werden Fotos vom Veranstalter in seinen Publikationen abgedruckt und im Internet Fotos und kurze Videos verwendet (z.B. für den neuen Flyer, Trailer, Bilderrückblick). Der Veranstalter wählt die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. Ich erteile durch meine Unterschrift die ausdrückliche Zustimmung zur entsprechenden Verwendung von Fotos und Videos, auf denen mein Kind abgebildet ist. Eine Verwendung ohne Ihre Zustimmung ist darüber hinaus in den gesetzlich geregelten Fällen zulässig. Auf Fotos oder Videos, die andere Teilnehmer machen, hat der Veranstalter keinen Einfluss.

Datenschutz und Teilnahmebedingungen


-  ○ Für die Veranstaltung gelten die Datenschutzerklärung (pg-bruchsal.de/datenschutz) und die Teilnahmebedingungen (pg-bruchsal.de/teilnahmebedingungen) des Veranstalters, diese habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Bitte keinen Haken vergessen!

Mein Kind ist von mir angewiesen worden, die Veranstaltungsregeln zu akzeptieren und den Anordnungen der Mitarbeiter Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass mein Kind auf eigene Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Veranstaltung gefährdet oder mein Kind durch sein Verhalten sich selbst oder andere gefährdet.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die mein Kind oder einem Dritten gehören, übernimmt der Veranstalter keine Haftung. Ich werde nach Möglichkeit die persönlichen Gegenstände mit dem Namen meines Kindes kennzeichnen. Für Schäden, die mein Kind verursacht, wird die Privathaftpflichtversicherung meines Kindes aufkommen.

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und mein Kind entsprechend informiert. Durch meine Unterschrift akzeptiere ich die Informationen und versichere, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.



Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers bei volljährigem Teilnehmer bzw.
 Unterschrift aller Erziehungsberechtigten bei minderjährigem Teilnehmer