



Teilnehmererklärungen und Infos zur Trainings-/Wettkampfreise

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

nimmt als Minderjährige/r an folgender Reise teil.

Anlass der Reise

Abteilung

Reisezeitraum

Zielort

Um unterwegs die bestmögliche Sicherheit zu gewährleisten, bitten wir die folgenden Informationen aufmerksam zu lesen, fehlende Angaben zu machen und mit der Unterschrift durch die Erziehungsberechtigten zu bestätigen. Diese Daten und Erklärungen werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung der hier angegebenen Reise erhoben, gespeichert und verwendet. Nach erfolgreichem Abschluss der Reise werden diese Dokumente ordnungsgemäß vernichtet bzw. ausgehändigt.

Die Reiseteilnehmer werden hier untergebracht:

Bezeichnung und Anschrift der Unterkunft

Die Anreise erfolgt durch

PKW Bus Bahn Flug eigene Anreise

Reiseeinschränkungen des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Folgende Verpflegungsart ist gebucht bzw. im Reisepreis enthalten:

Frühstück Mittagessen Abendessen Snacks zwischendurch Getränke tagsüber

Einschränkungen / Lebensmittelallergien des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Einverständniserklärungen / Teilnahmebedingungen

Mein Sohn / Meine Tochter _____

- darf in Begleitung von Aufsichtspersonen an Ausflügen teilnehmen ja nein
- darf sich in einer Gruppe von mindestens drei Teilnehmern auch ohne Aufsicht innerhalb des Reise-/ Ausflugsortes allein bewegen ja nein
- kann und darf vor Ort mit einem verkehrssicheren Fahrrad fahren ja nein
(Ein Fahrradhelm ist mitzubringen)
- darf im Schwimmbad / im See schwimmen/baden Nichtschwimmer
 Schwimmer, Schwimmstufe _____
 darf ohne Aufsicht schwimmen schwimmen/baden nur unter Aufsicht
- darf mit einem Privat-PKW, Taxi, Bus, Schiff vor Ort transportiert werden ja nein

Weitere Teilnahmebedingungen

Die Teilnehmer sind während der Reise durch ihre Mitgliedschaft im Verein gegen Unfall und Haftpflicht versichert. Damit sind jedoch Schäden und Haftungsfälle, die durch Verstöße gegen das Gesetz oder die Anordnungen der Betreuer entstehen nicht abgedeckt. Da es sich hier nur um eine Grundversorgung handelt, empfehlen wir den Abschluss einer zusätzlichen Unfallversicherung. Erziehungsberechtigte können für mutwillig verursachte Schäden ihres Kindes haftbar gemacht werden.

Der Veranstalter und seine Beauftragten (Betreuer) übernimmt keinerlei Haftung für mitgebrachte oder vor Ort erworbene Wertgegenstände.

Es dürfen grundsätzlich keine Waffen, waffenähnliche und gefährliche Gegenstände oder Rauschmittel (Alkohol, Tabakwaren, Drogen) mitgeführt oder vor Ort erworben werden. Für den Genuss von Alkohol und Tabak gelten ggf. die gesetzlichen Bestimmungen.

Den Anordnungen der Betreuer ist Folge zu leisten. Hausordnungen sind zu beachten und einzuhalten.

Bei schwerwiegenden und/oder wiederholten Disziplinverstößen kann vom verantwortlichen Betreuer die unverzügliche, vorzeitige Abreise / Abholung des Kindes verlangt werden. Sollte eine Abholung nicht möglich sein, wird die vorzeitige Rückreise auf Kosten der Erziehungsberechtigten organisiert.

Nach verbindlicher Anmeldung ist eine kostenfreie Stornierung sowie die Rückerstattung der Reisekosten bei Nichtantritt nicht möglich, auch nicht bei vorzeitigem Abbruch der Reise bei Disziplinverstößen. Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung.

Ich habe Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden und bestätigte die hier abgegebenen Erklärungen mit meiner Unterschrift

Datum

Unterschrift(en), bei Minderjährigen von den Erziehungsberechtigten

Erklärungen für den Notfall

Vorname / Name (Teilnehmer/in)

Geburtsdatum

Sorgeberechtigte/r (Hauptkontaktperson)

Vorname / Name

Verwandtschaftsgrad

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon (privat)

(mobil)

(geschäftlich)

Weitere Kontaktperson (Bevollmächtigte/r)

Vorname / Name

Verwandtschaftsgrad

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon (privat)

(mobil)

(geschäftlich)

Sonstige wichtige Angaben

Name der Krankenversicherung (Teilnehmer/in)

Mitgliedsnummer

Vorname / Name Hauptversicherter

Geburtsdatum (Hauptversicherter)

Private Haftpflichtversicherung bei

Versicherungsscheinnummer

Hausarzt (Vorname, Name, Anschrift, Telefon)

Letzte Tetanusimpfung am _____ letzte Zeckenimpfung am _____ ja nein

Weitere Hinweise für die Betreuer: (Bettnässer, Zahnspange, Asthma, Allergien, Epilepsie, Diabetes, regelm. Medikamenteneinnahme.....) (ggf. auf Seite 4 fortführen)

Wichtig!

Regelmäßig einzunehmende Medikamente sind in ausreichender Menge und in Originalverpackung unter genauer Angabe der Dosierung vor Reiseantritt den Betreuern zu übergeben. Bei Brillen-/Kontaktlinsträgern wird die Abgabe einer Ersatzbrille empfohlen.

Vor Reiseantritt sind die Krankenversichertenkarte und das Impfbuch beim verantwortlichen Betreuer abzugeben.

Erklärung zur medizinischen Versorgung im Notfall

Ich gestatte hiermit für meine Tochter / meinen Sohn _____
alle ärztlichen Behandlungen und medizinischen Eingriffe sowie Röntgenaufnahmen, Laboruntersuchungen, Narkosen und andere medizinisch notwendigen Maßnahmen, die von einem Arzt während dieser Trainings-/Wettkampfreise durchgeführt oder angeordnet werden. Diese Erklärung gilt nur im Notfall bzw. für die 1. Hilfe, wenn kein/e Erziehungsberechtigte/r oder bevollmächtigte/r weitere Kontaktperson erreicht werden kann und/oder ein schnelles Handeln zwingend erforderlich ist.

Datum

Unterschrift(en) der Erziehungsberechtigten