

Landessportfischerverband Schleswig-Holstein e.V. (LSFV)

anerkannter Naturschutzverband
Im Verband Deutscher Sportfischer e.V. (VDSF)
Baltic Sea Regional Advisory Council (BS RAC)
Landesnatschutzverband Schleswig-Holstein e.V. (LNV)
Landessportverband Schleswig-Holstein e.V.

Landessportfischerverband Schleswig-Holstein e.V.
Papenkamp 52 - 24114 Kiel

Herrn
Hartwig Voß
Jugendleiter des LSFV S-H

Mühlenstraße 33b
24601 Wankendorf



Geschäftsstelle Papenkamp

Telefon: 0431 - 6768 18
Telefax: 0431 - 6768 10
e-mail: info@lsfv-sh.de
Internet: www.lsfv-sh.de

Hartwig Voß

Telefon: 04326 - 288647
Telefax: 04326 - 288648
e-mail: hartwig.voss@comaktiv.com

Elternerklärung zur Freizeit der LSFV-Jugend

Ich / Wir (als Erziehungsberechtigte)

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

erlaube / erlauben meinem / unserem Kind:

Name, Vorname:

geboren am: Handy-Nr.:

an der Jugendfreizeit vom bis zum in
.....teilzunehmen.

Diese Elternerklärung gilt als offizielle Anmeldung der Eltern zur Teilnahme ihres oben genannten Kindes an der Jugendfreizeit.

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:

Meinem / unserem Kind ist das Angeln vom Boot aus gestattet: Ja / Nein

Aus Sicherheitsgründen muss der Jugendliche die Anweisungen der Betreuer beachten und ihnen Folge leisten sowie eine Schwimmweste tragen.

Mein/ unser Kind darf aus gesundheitlichen , religiösen , sonstigen Gründen nicht baden , nicht schwimmen , keinen Sport ausüben ,

Sonstiges:

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:

Medikament: Dosierung:

Für weitere Medikamente bitte ein weiteres Blatt beifügen.

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 für den umgehenden und geeigneten Rücktransport zu sorgen (Abholung).

Während des Zeitraums der Veranstaltung sind die Eltern 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 gemeinsamem Sorgerecht müssen **beide** Elternteile unterschreiben!