

# Echzeller Sportschützengemeinschaft e.V.



## Einverständniserklärung und Informationen über mein Kind

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Mobilrufnummer: \_\_\_\_\_

Mit meinem Kind darf über Whatsapp kommuniziert werden:  ja  nein

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Regelmäßig benötigte Medikamente und Dosierung:

Morgens: \_\_\_\_\_

Mittags: \_\_\_\_\_

Abends: \_\_\_\_\_

- Die Medikamente werden selbstständig eingenommen und verwahrt.
- Die Medikamente sollen durch das Jugendtrainerteam verwahrt und ausgegeben werden.

Allergien / Unverträglichkeiten / Diäten?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unser(e) Sohn / Tochter hat folgende Essgewohnheiten:

- Vegetarisch
- Vegan
- Darf keine Süßigkeiten essen.
- Darf keine Cola trinken.

Sonstiges: \_\_\_\_\_

-2-

Bankverbindung:

Volksbank Mittelhessen IBAN: DE25 5139 0000 0093 1072 09 BIC: VBMHDE5FXXX

Hausadresse: Hauptstraße 4 a, 61209 Echzell

Unser(e) Sohn / Tochter:

- darf nach dem Training alleine den Heimweg vom Schützenhaus antreten.
- sollte ständig unter Aufsicht stehen.
- darf auf Fotos von Vereinsaktivitäten zu sehen sein, die zur Berichterstattung evtl. auch in Zeitungen oder im Internet veröffentlicht werden.
- verfügt über eine **noch wirksame** Impfung gegen Tetanus / Wundstarrkrampf.
- darf grundsätzlich an Wettkämpfen und Meisterschaften, auch bei auswärtigen Vereinen, teilnehmen und im PKW der Betreuer mitfahren. (Nur Tagesveranstaltungen ohne Übernachtung).
- darf zeitlich begrenzt und in kleinen Gruppen nach Absprache mit dem Jugendtrainerteam während des Trainings und/oder Tagesveranstaltungen/Wettkämpfen/Meisterschaften Freigänge unternehmen.

Folgende Punkte sind im Umgang mit unserem Sohn / unserer Tochter zu berücksichtigen: (z.B. Inkontinenz, Erkrankungen, Einschränkungen beim Sport u.ä.).

---

---

---

In dringenden Fällen sind wir wie folgt zu erreichen: Telefon- und Handynummern sowie Namen der Personen, an die wir uns im Notfall wenden können.

---

---

---

Die vorstehenden Angaben habe ich vollständig und wahrheitsgemäß getätigt. Ich verpflichte mich dafür Sorge zu tragen, dass die Jugendtrainer mich oder die oben genannten Personen während der Vereinsaktivitäten meines Kindes erreichen können. Ich verpflichte mich weiterhin, bei inhaltlichen Änderungen jeglicher Art das Jugendtrainerteam unaufgefordert anzusprechen, damit ich ein neues Formular zum Ausfüllen erhalte. Bis zur Abgabe einer neuen Erklärung gilt die vorliegende Erklärung vollumfänglich und uneingeschränkt.

Die Informationen für Eltern (dreiseitig) habe ich in Papierform erhalten.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung:

Volksbank Mittelhessen IBAN: DE25 5139 0000 0093 1072 09 BIC: VBMHDE5FXXX

Hausadresse: Hauptstraße 4 a, 61209 Echzell

---