

Einverständniserklärung

Für das Abenteuer Sommer Camp vom 15. -26. August 2022

Name, Vorname des Kindes: _____

Um den gesetzlichen Vorgaben gerecht zu werden, müssen wir als Veranstalter diverse Eventualitäten abdecken und Ihre Zustimmung diesbezüglich einholen. Bitte lesen Sie den folgenden Text aufmerksam und unterzeichnen Sie ihn. Bei Fragen können Sie sich gerne bei uns melden: sommercamp@next-level.world

Mein Kind

kann schwimmen

kann nicht schwimmen

Mein Kind darf (soweit im Angebot) unter Aufsicht, aber auf eigene Gefahr, schwimmen, baden, Fahrrad fahren, Boot fahren, reiten, wandern und klettern.

Mein Kind darf auf eigene Gefahr und auf eigene Kosten Leistungen Dritter (z. B. Sommerrodelbahn) an den in den Touristenzentren angebotenen Sportarten und Freizeitmöglichkeiten teilnehmen.

Ich willige ein, dass mein Kind im Bedarfsfall in einem privaten oder gemieteten Fahrzeug befördert wird.

Ich willige ein, dass mein Kind gemischtgeschlechtlich untergebracht wird und die Gruppenhelfer*innen auf Fragen der Teilnehmenden bezüglich Sexualität antworten dürfen.

Ich habe mein Kind dazu angehalten zur eigenen und zur Sicherheit anderer Kinder auf die Weisungen der Helfer*innen zu hören, sowie Einrichtungsgegenstände in der Unterkunft schonend zu behandeln. Bei schweren Verstößen kann mein Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen des Camps entstehen und auf denen mein Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden können (auf Printmedien und unserer Internetseite).

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle notwendigen ärztlichen Maßnahmen bei Hinzuziehen eines Arztes/Ärztin durchgeführt werden dürfen.

Ich willige ein, mein Kind unmittelbar vor dem Camp auf Kopfläuse zu untersuchen und habe Verständnis, dass mein Kind im Interesse aller Teilnehmenden bei unbehandeltem Befall mit Läusen nicht mitfahren kann.

Bei Befall teile ich dies vor Abfahrt den zuständigen Gruppenhelfer*innen mit. Das ärztlich verordnete Bekämpfungsmittel gebe ich meinem Kind mit.

1 /4



Next Level e.V.
Wendenstraße 10
99086 Erfurt
sommercamp@next-level.world

Sollte der Befall im Camp diagnostiziert werden, stimme ich einer chemischen Behandlung zu. Ich willige ein, dass Zecken von den Helfer*innen mit einer Zeckenkarte bzw. Zeckenzange entfernt werden dürfen. Aus medizinischer Sicht ist es sinnvoll, Zecken möglichst zeitnah zum Biss zu entfernen. Die Stichstelle wird markiert und beobachtet. Sie werden bei der Abholung über die Zeckenentfernung informiert.

Ich versichere, die ANMELDUNG genau und gewissenhaft auszufüllen. Für Nachteile durch unvollständige und falsche Angaben kann der Next Level e.V. keine Haftung übernehmen. Bei Nichtangabe von akuten oder chronischen Krankheiten und ggf. beim Auftreten von gesundheitlichen Schwierigkeiten während der Fahrt kann mein Kind auf meine Kosten nach Hause geschickt werden.

Im Zuge der entsprechend geltenden Corona-Verordnung werden wir Sie zeitnah über weitere Vorkehrungen diesbezüglich informieren.

Ich bin damit einverstanden, dass personenbezogene Daten für die Durchführung des Zeltlagers erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Durch unsere Unterschrift versichern wir die Richtigkeit der obigen Angaben und erklären uns mit den oben aufgeführten Bedingungen einverstanden.

Die Freizeitleitung hält sich vor, Dinge des Kindes an sich zu nehmen und am Ende des Freizeitangebotes an die Erziehungsberechtigten auszuhändigen.

Wir weisen darauf hin, dass Tabakwaren, alkoholische Getränke und andere Drogen, sowie Waffen aller Art verboten sind.

Ort, Datum

Unterschrift des*der Teilnehmer*in

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anmeldung

Für das Abenteuer Sommer Camp vom 15. -26. August

Vor- und Nachname Kind: _____

Alter des Kindes: _____

Adresse des Kindes:

Vor- und Zuname*n Erziehungsberechtigte*r: _____

Adresse Erziehungsberechtigte*r (falls abweichend):

E-Mail-Adresse Ansprechperson: _____

Telefonnummer Ansprechperson: _____

Handynummer Ansprechperson: _____

Name und Telefonnummer Notfallkontakt: _____

Mein/unser Kind wird am Abfahrtstag

abgeholt von (Vor- und Zuname) _____ diese Person ist
erreichbar unter (Handynummer) _____.

darf selbstverantwortlich alleine nach Hause fahren.

Mein/unser Kind ist

Schwimmer*in

Nichtschwimmer*in

Ernährung:

Vegetarisch

Vegan

Fleischhaltig

Kein Schweinefleisch

Sonstiges _____

Mein/unser Kind hat folgende Lebensmittelallergien/Unverträglichkeiten:

Mein/unser Kind hat folgende sonstige Allergien:

3 /4



Next Level e.V.
Wendenstraße 10
99086 Erfurt
sommercamp@next-level.world

Mein/unser Kind hat folgende Einschränkungen, chronische Krankheiten oder Krankheiten die für das Zeltlager relevant sein könnten:

Mein/unser Kind nimmt folgende Medikamente regelmäßig ein:

Letzte Tetanusimpfung: _____

Wir erklären hiermit, dass innerhalb der letzten 3 Wochen weder unser an der Freizeit teilnehmendes Kind, noch andere Angehörige unserer Familie an ansteckenden Krankheiten gelitten haben, zurzeit daran erkrankt oder dessen verdächtig sind. In den letzten 2 Monaten sind innerhalb unserer Familie auch keine Erkrankungen an infektiöser Gelbsucht oder an Tuberkulose (TBC) vorgekommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Gesundheitsdaten für die Durchführung des Zeltlagers erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Ja

Ich bin mir bewusst, dass auf Besuche während des Freizeitangebotes aus pädagogischen und organisatorischen Gründen verzichtet werden sollte.

Mir ist bekannt, dass unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten den ordnungsgemäßen Ablauf der Ferienfreizeit gefährdet. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für die begleitenden Betreuer) von uns unverzüglich zu erstatten.

Ort, Datum

Unterschrift des*der Teilnehmer*in

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten