

SG 47 Bruchmühle e.V.
Mitglied des Landessportbundes Brandenburg
Abteilung Fußball



Einverständniserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Telefon: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Krankenkasse: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten: _____

Erklärung

Ich/wir versichere(n), dass bei meiner(m) Tochter/Sohn in unserem Haushalt während der letzten 6 Wochen keine ansteckenden Krankheiten vorgekommen sind. Weiterhin erklären wir, dass unsere Tochter/Sohn **sportgesund** ist und an allen sportlichen Aktivitäten teilnehmen kann. **ja/nein**

(Bei **nein** bitte angeben, welche Krankheiten bzw. Einschränkungen vorliegen)!

Bettnässer: _____ **ja/nein**

Unser Kind ist allergisch gegen: _____

Sie/er muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: _____

Badeerlaubnis: Mein(e) Sohn/Tochter darf am beaufsichtigten baden teilnehmen. **ja/nein**

Er/sie ist Nichtschwimmer –Schwimmer und hat folgendes Schwimmbzeichen: _____

Krankheitsfall: Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird. **ja/nein**

Freizeit: Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in begrenztem Umfang (mindestens 3 Teilnehmer) Freizeit ohne unmittelbare Aufsicht gewährt werden darf. **ja/nein**

Abenteuersport: Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an abenteuersportlichen Aktivitäten unter fachlicher Anleitung und Aufsicht teilnimmt (Klettern, Mountainbike fahren u.s.w.)

Erklärung: Mir ist bekannt, dass mein(e) Sohn/Tochter den Anweisungen Leiter, Trainer und Betreuer Folge zu leisten hat, andernfalls kann er/sie bei erheblichen Verstoß auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause geschickt werden.

_____ den, _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

Bitte das Zutreffende einkreisen, fehlendes ergänzen, alle Punkte beantworten und in Blockschrift ausfüllen!