

# Einverständniserklärung für die Teilnahme am Trainingslager

Name des Vereins: Bahlinger Sport-Club e.V.

Anschrift: Teninger Straße 38 79353 Bahlingen

Telefonnummer/E-Mail: 07663/9452-0 info@bahlingersc.de

Trainingslager-Details:

- Ort: Belek

- Datum: 01.01.2025 - 06.01.2025

- Verantwortliche Begleitpersonen: Kai Bumann, Sandro Vespoli, Sebastian Gugel, Yannik Adler, Christian Friedrich

- Kontakt während der Reise: \_\_\_\_\_

## 1. Persönliche Angaben des Teilnehmers

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

- Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- Adresse: \_\_\_\_\_

- Telefonnummer der Eltern: \_\_\_\_\_

- E-Mail der Eltern: \_\_\_\_\_

## 2. Reisegenehmigung

Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/Tochter \_\_\_\_\_

an dem oben genannten Trainingslager in der Türkei teilnehmen darf.

## 3. Medizinische Angaben (bitte ankreuzen und ausfüllen):

Mein Kind hat keine gesundheitlichen Einschränkungen.

Mein Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen/Allergien:

## Einverständniserklärung für die Teilnahme am Trainingslager

Regelmäßige Medikamente: \_\_\_\_\_

Hausarzt/Kontakt:

- Name: \_\_\_\_\_

- Telefon: \_\_\_\_\_

### 4. Auslandskrankenversicherung

Ja, ich habe für mein Kind eine Auslandskrankenversicherung abgeschlossen.

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

### 5. Vollmacht für medizinische Notfälle

Ich, \_\_\_\_\_

(Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten), bevollmächtige die verantwortlichen Trainer/Begleitpersonen, notwendige medizinische Maßnahmen für mein Kind einzuleiten oder Behandlungen in meinem Namen zu genehmigen.

### 6. Erziehungsbeauftragung

Ich übertrage den Trainern/Begleitpersonen vorübergehend die Aufsichtspflicht für mein Kind während der gesamten Dauer des Trainingslagers.

### 7. Verhaltensrichtlinien

Ich erkläre mich mit den vom Verein festgelegten Verhaltensrichtlinien für das Trainingslager einverstanden und bestätige, dass mein Kind über diese informiert wurde.

## Einverständniserklärung für die Teilnahme am Trainingslager

### 8. Genehmigung zur Nutzung von Fotos/Videos (optional)

Ja, ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes für Vereinszwecke verwendet werden.

Nein, ich bin nicht damit einverstanden.

### 9. Notfallkontakte

- Primärer Kontakt:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Sekundärer Kontakt:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Unterschrift

Ich bestätige, dass ich die oben genannten Informationen gelesen und verstanden habe und mit der Teilnahme meines Kindes einverstanden bin.

- Ort, Datum: Bahlingen, 15.11.2024

- Unterschrift des Elternteils/Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_