

# SPORT STATT STRASSE



## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Junge

Mädchen

Gruppe:

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Alter:

Anschrift:

Telefonnummer:

Notfallnummer:

E-Mail:

Mein Kind spielt im folgenden Verein:

Mein Kind hat Allergien, Lebensmittel- oder Medikamentenunverträglichkeiten bzw. nimmt regelmäßig Medikamente ein.

nein

Ja,

Teternusimpfung vorhanden:  Ja  nein

Mein Kind gesund und frei von ansteckenden Krankheiten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an der Fußball-Ferienfreizeit des DJK AGON 08 in Düsseldorf teilnimmt und sich an allen gemeinsamen Aktivitäten (Ausflügen, Spielen, etc.) im Rahmen der Jugendfreizeit beteiligt.

von Montag 04.08. bis Freitag 08.08. Nur am

Des Weiteren übernehme ich die Haftung bei mutwillig angerichteten Schäden meines Kindes. Ich bin einverstanden, die Rückführung meines Kindes bei groben Verstößen gegen die Anordnung der Leitung auf eigene Kosten zu übernehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass ich von der VIACTIV Krankenkasse kontaktiert werde:  (Ja/nein)

Düsseldorf, den \_\_\_\_\_.2025

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ Name in Druckschrift

Während unserer Veranstaltung werden Fotos und Filmaufnahmen gemacht, welche im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit genutzt, veröffentlicht (Homepage, soziale Netzwerke, Tageszeitungen, Bestandserhebungen) und archiviert werden. Mit der Teilnahme an der Fußball-Ferienfreizeit, erfolgt die Einwilligung der anwesenden Personen zur unentgeltlichen Veröffentlichung, und zwar ohne, dass es einer ausdrücklichen Erklärung der betreffenden Personen bedarf. Sollten Sie nicht mit einer Veröffentlichung einverstanden sein, bitten wir um sofortige Mitteilung an die Fotografierenden bei jeder Aufnahme.