



# KARNEVALSGESELLSCHAFT BADENIA KARLSRUHE 1900 e.V.

Jugendvertreter  
Marco Dawid  
Gerwigstr. 55  
76131 Karlsruhe  
Tel.: +49 (0) 721 467 13 884  
Fax: +49 (0) 721 / 46 71 49 65  
Mobil: +49 (0) 173 / 91 52 528  
[MarcoDawid@kg-badenia.net](mailto:MarcoDawid@kg-badenia.net)  
[www.kg-badenia.net](http://www.kg-badenia.net)  
[www.facebook.com/KGBadenia](https://www.facebook.com/KGBadenia)

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Mein Sohn / meine Tochter nimmt aktiv in der Gruppe

\_\_\_\_\_ teil.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an vereinseigenen Veranstaltungen, wie z.B. Versammlungen, Feste und Feiern, Gruppenabende, Saalveranstaltungen und Veranstaltungen befreundeter Vereine, Ausflüge, usw. sowie an wiederkehrenden, regelmäßigen Gruppenabenden (Gardetraining oder Sonstiges) teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Trainingstage mit Uhrzeiten

Ich versichere hiermit, mein Kind nach Ende der Veranstaltungen beim jeweiligen Gruppen-/ oder Jugendleiter selbst abzuholen oder einer nachstehend aufgeführten Person diese Aufgabe zu übertragen.

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Handy

\_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich

Weitere Personen, die mein Kind nach Ende der Veranstaltungen abholen dürfen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Beziehung zum Kind (z.B. Oma)

**Für alle Fälle, in denen mein Kind in unmittelbarem oder mittelbarem Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder Dritten einen Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtsperson und den Veranstalter von einer Haftung aus fahrlässiger Aufsichtspflichtverletzung frei. Die Haftung aus vorsätzlicher und grob fahrlässiger Aufsichtspflichtverletzung bleibt bestehen.**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den, dem Alter entsprechenden und vom Verein angebotenen, Kinder- und Jugendaktivitäten teilnimmt.

✓ Mein Kind kann schwimmen:  ja  nein

✓ Mein Kind leidet an gesundheitlichen Schäden, die gewisse Aktivitäten verbieten:  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

✓ Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

✓ Mein Kind ist versichert bei \_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

Ich versichere, dass alle Änderungen betreffend dieser Angaben und Änderungen im Sorgerecht von mir dem Vereinsvorstand und den jeweiligen Jugend- und Gruppenleitern umgehend mitgeteilt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigten oder der allein erziehenden Person