



Einverständniserklärung

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter _____

geb. am: _____

die Teilnahme am

Jugendvergleichsfliegen

Aero Club Nastätten e.V.

Am Segelflugplatz 1

56355 Nastätten

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Mein Kind darf den Ort der Veranstaltung in Kleingruppen (mind. 2 Personen) ohne Betreuer verlassen. ja nein

Mein Kind ist Vegetarier oder isst aus anderen Gründen kein Fleisch. ja nein

Mein Kind hat eine vollständige Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus). ja nein

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja nein

Name des Präparats / Dosierung: _____

Sonstige wichtige Informationen/Einschränkungen:

Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht

- dass es die Anweisungen der Betreuer/-innen zu befolgen hat
- dass es den Ort der Veranstaltung nicht ohne Einverständnis des Betreuers/der Betreuerin verlassen darf.

Grobe Verstöße können einen sofortigen Ausschluss von der Freizeitveranstaltung nach sich ziehen. Hierdurch entstehende Kosten (z.B. Heimreise) gehen zu meinen Lasten. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen und Bargeld keine Haftung übernommen wird.

Die Eltern sind während der Freizeit in Notfällen unter folgender Adresse / Telefonnummer zu erreichen:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ansprechpartner: Jannik Back | +49 157 89266328 | jugendvergleichsfliegen@aero-club-nastaetten.de

Luftsportjugendleitung RLP

Luftsportverband Rheinland-Pfalz e.V. Am Domberg 30, 55566 Bad Sobernheim