



## Einverständniserklärung als Anlage zur Lehrgangsanmeldung

Lehrgang: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
*Bezeichnung*

Name: \_\_\_\_\_  
*des/der Teilnehmer/in unter 18 Jahre*

Anschrift: \_\_\_\_\_  
*Straße, PLZ und Ort*

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

- Er oder sie ist Schwimmer/in  ja  nein
  - Sind Kreislaufstörungen (Höhe) bekannt  ja  nein
  - Mein/e Sohn/Tochter muss regelmäßig Medikamente einnehmen  ja  nein
  - **Falls ja:** Mein/e Sohn/Tochter kann die Medikamente eigenverantwortlich einnehmen  ja  nein
- Name des Präparats/Dosierung: \_\_\_\_\_

- Mein/e Sohn/Tochter ist Allergiker/in  ja  nein
- **Falls ja:** Mein/e Sohn/Tochter kann eigenverantwortlich mit der Allergie umgehen. Was ist zu beachten?  ja  nein

Die Personensorgeberechtigten sind während des Lehrgangs/Seminars in Notfällen unter folgender Adresse zu erreichen (bitte Name, Anschrift und Telefonnummer angeben):

Ich bestätige, dass meine Tochter / mein Sohn die notwendige Eigenverantwortung und Reife zur Lehrgangsteilnahme aufweist und am SSV-Lehrgang ohne Einschränkungen teilnehmen kann. Ich habe meine Tochter / meinen Sohn darauf aufmerksam gemacht, dass sie / er die Anweisungen der Lehrgangsbetreuer zu befolgen hat und habe ihr / ihm die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes erläutert. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss vom Lehrgang nach sich ziehen. Hierdurch entstehender Aufwand und Kosten (evtl. Rücktransport nach Hause) gehen zu meinen Lasten.

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

\*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

### Datenschutzrechtliche Einwilligung:

\*

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

*Durch Ihre Unterschrift wird die auf dem Informationsblatt zur Einverständniserklärung abgedruckte Einwilligungserklärung zur Datenspeicherung Bestandteil der Einverständniserklärung.*