

U18-Einverständniserklärung

Name, Vorname des/der Teilnehmenden: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der **Veranstaltung AKD Kinderzeltwoche „Das Dorf der Unbeugsamen“ vom 04.-12.07.2026** teilnimmt und übertrage in dieser Zeit die Aufsichtspflicht an die Leitung: Josef Reinhardt und Schwester Dolores und die weiteren Helfenden der Kinderzeltwoche.

Versorgung bei Krankheit:

Kleine Verletzungen dürfen von Helfer*innen versorgt, sowie Zecken und Splitter entfernt werden.

Sollten medizinische Maßnahmen aufgrund eines Unfalls o.ä. nötig sein, wird ein (Not)Arzt/eine

(Not)Ärztin medizinische Entscheidungen treffen bis die Erziehungsberechtigten telefonisch erreicht wurden bzw. vor Ort sind um gegebenenfalls anders zu entscheiden.

Badeerlaubnis:

Mein Kind ist:

☐ Schwimmer*in

☐ Nichtschwimmer*in

Bei Schwimmer*in

☐ Hiermit erlaube ich meinem Kind in einem Gewässer (Fluss, See) unter Aufsicht der Helfenden (ohne Rettungsschwimmer!) baden zu gehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten