Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten zur

Teilnahme am RB-Jugendlager

vom 31. Juli bis 03. August 2025 in Rottenburg.

Mein Kind (Vorname, Name) , geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nimmt am RB-Jugendlager in Rottenburg teil.

**Mein Kind** (bitte zutreffendes ankreuzen)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞎 ist Schwimmer | 🞎 ist Nichtschwimmer | 🞎 darf baden | 🞎 darf nicht baden |

darf gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines Aufsichtspflichtigen außerhalb des Lagergeländes unterwegs sein. 🞎 ja 🞎 nein

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 isst vegetarisch | 🞎 isst vegan |

hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen oder darf folgende Lebensmittel aus religiösen oder gesundheitlichen Gründen nicht zu sich nehmen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

benötigt folgende Medikamente regelmäßig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nimmt die Medikamente selbständig ein 🞎 ja 🞎 nein; auf jeden Fall ist zu beachten:

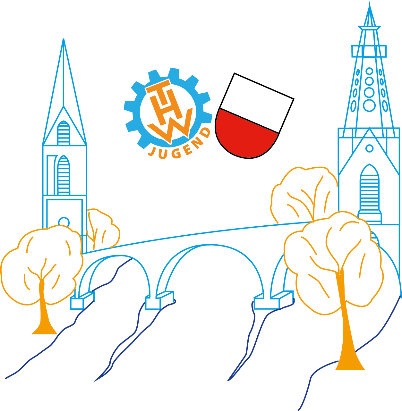
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hat folgende Schutzimpfungen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞎 Tetanus | 🞎 Diphtherie | 🞎 Poliomyelitis | 🞎 FSME (Zecken) |
| 🞎 Typhus  🞎 Masern | 🞎 Hepatitis A  🞎 Mumps | 🞎 Hepatitis B | 🞎 Influenza |

In den letzten 6 Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/unserer Umgebung aufgetreten.

🞎 nein 🞎 ja (welche?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche

Behandlung gegeben wird 🞎 ja 🞎 nein

Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unser Hausarzt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Anschrift, Telefon

**10. RB-Jugendlager Rottenburg 2025**

**Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin:**

Ich bin mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes am Zeltlager in Rottenburg einverstanden.

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

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Handy (Notfall) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Einwilligung des Teilnehmenden und bei minderjährigen Teilnehmenden auch der/des gesetzlichen Vertreters/in über die Veröffentlichung von Fotos, Filmen und Audioaufnahmen:**

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Filme und Audioaufnahmen, die von mir/ meiner Tochter /meinem Sohn, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, während des RB-Jugendlagers (31.07.- 03.08.2025) im Rahmen der offiziellen Dokumentation der Veranstaltung gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen. Einer Veröffentlichung für satzungsgemäße Zwecke und Öffentlichkeitsarbeit durch die THW-Jugend e.V., der THW-Jugend Rottenburg, der Bundesanstalt Technisches Hilfswerk, der THW-Bundesvereinigung e.V. und des Bundesinnenministeriums stimme ich zu. Das Recht des Veranstalters, Aufnahmen zu veröffentlichen, bei denen zwar Menschen zu erkennen sind, der Motivschwerpunkt aber erkennbar auf der Umgebung liegt (Person als Beiwerk) sowie Bildrechte der Veranstaltung, die zum Zweck der Berichterstattung über das RB-Jugendlager dienen und nicht der Darstellung der Person bleiben unberührt.

🞎 ja 🞎 nein

Ort, Datum: Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum: Unterschrift TN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Kind hat im Sommer 2025 voraussichtlich die T-Shirt Größe

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎 XS | 🞎 S | 🞎 M | 🞎 L | 🞎 XL | 🞎 XXL |  |

Erklärung der/des Erziehungsberechtigten

Hiermit melde ich das obengenannte Kind zur Teilnahme am RB-Jugendlager vom 31.07 – 03.08.2025 in Rottenburg am Neckar an.

Sollte mein Kind durch entsprechendes Verhalten den Ablauf der Veranstaltung oder die Sicherheit der Teilnehmer gefährden, so sind die Jugendbetreuer ermächtigt, mein Kind auf meine Kosten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung hierüber liegt ausschließlich bei den Jugendbetreuern. In Ausnahmefällen (z.B. bei Gefahren durch Unwetter, Ausfall eines Betreuers, THW-Einsatz) behalten sich die Jugendbetreuer das Recht vor, das Lager abzubrechen. Eine Erstattung des Teilnahmebeitrags bei Nichtteilnahme oder vorzeitiger Abreise kann grundsätzlich nicht erfolgen.

Den Teilnahmebeitrag von (Beitrag eingeben) werde ich bis spätestens (Spätestes Eingangsdatum eingeben) auf folgendes Konto überweisen:

|  |  |
| --- | --- |
| Konto: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| IBAN: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| BIC: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Verwendungszweck: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Datum, Ort Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten