

# Elternerklärung



für folgende Veranstaltung der DPSG Fulda: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name Teilnehmer\*in: \_\_\_\_\_

Name Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Festnetznummer (tagsüber): \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

## Erklärung des/der Teilnehmers/in:

- Ich nehme am Tagesprogramm teil. Sollte ich während meiner freien Zeit das Gelände verlassen, werde ich mich beim Veranstalter abmelden.
- Als nicht Volljährige/r stehe ich unter dem Jugendschutzgesetz, d.h. dass ich insbesondere um 24.00 Uhr auf dem Gelände der Veranstaltung sein muss und keine Spirituosen konsumieren und nicht rauchen darf.

## Erklärung des Erziehungsberechtigten:

- Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind nach Abmeldung bei der verantwortlichen Leitung befristet aus der Gruppe entfernen darf.
- Mir ist bewusst, dass die Aufsichtspflicht für 16 bis 17-Jährige nur in beschränktem Maße wahrgenommen wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei erforderlicher ärztlicher Versorgung von ortsansässigen Ärzten behandelt wird.

## Informationen, die für die Leitung wichtig sind

Allergien: \_\_\_\_\_

Regelmäßige Medikamente: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

# Erklärung zur Aufsichtspflicht

für folgende Veranstaltung der DPSG Fulda: \_\_\_\_\_

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Name Teilnehmer\*in: \_\_\_\_\_

## Erklärung Teilnehmer\*in:

- Folgende\*r Gruppenleiter\*in meines Stammes nimmt an der Veranstaltung teil und übernimmt die Aufsichtspflicht für mich: \_\_\_\_\_

## Erklärung Gruppenleiter\*in:

- Ich nehme an der Veranstaltung teil und übernehme die Aufsichtspflicht für oben genannte\*n Teilnehmer\*in.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gruppenleiter\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in