



FREIZEITPASS BIBEL – FUSSBALL - FREIZEIT



Name, Vorname	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Wohnort	
Vorwahl / Telefonnummer	
Geburtsdatum	

Im Notfall sind wir Erziehungsberechtigten oder die Großeltern etc. während der Freizeit unter der folgenden Adresse erreichbar:

Name & Vornamen	
Straße & Hausnummer	
PLZ & Ort	
Handynummern	

Während der der Freizeit muss besonders geachtet werden auf

z.B. Allergien, Erkrankungen, Medikamenteneinnahme, Hitzeempfindlichkeit, Zahnspange,....usw.

Angaben für ärztliche Hilfe

Letzte Tetanus Impfung	
Krankenversicherung und Versicherungs Nr.	
Name des Versicherten	
Arbeitgeber	
Name und Anschrift des Hausarztes	

Einverständnis zur Medikamentenverabreichung

*Im Bedarfsfall dürfen meinem Sohn von den Mitarbeitern der Bibel-Fußball-Freizeit folgende Medikamente verabreicht werden (**nichtzutreffendes bitte streichen**):*

Octenisept zur Desinfizierung von Wunden

Betaisadonna Salbe / Bepanthen Salbe zur Wundbehandlung

Diclo-Salbe / Arnikasalbe / Heparin Gel zur Behandlung von Verstauchungen / Prellungen

Fenistil Gel / Fenistil Hydrocort bei Sonnenbrand und Insektenstichen

Iberogast bei Übelkeit

Das gesunde Plus (dm) Halstabletten bei Halsschmerzen

Paracetamol 500mg / Ibuprofen 400mg bei Schmerzen und Fieber

Zecken und Splitter dürfen entfernt werden

Schwimmerlaubnis (Nichtzutreffendes streichen)

Mein Sohn ist Schwimmer und darf am Schwimmen teilnehmen.

Mein Sohn ist Nichtschwimmer und darf nicht am Schwimmen teilnehmen.

Sonstiges

- Mein Sohn ist angewiesen worden, den Anordnungen der verantwortlichen Freizeit- und Gruppenleitern Folge zu leisten.
- Die Aktivitäten und der Sport während des Freizeitprogramms werden im überschaubaren Rahmen durchgeführt. Dies erfolgt jedoch immer auf eigene Gefahr! Für evtl. auftretende Schäden wird nicht gehaftet! Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den verantwortlichen Gruppen- und Freizeitleitern angesetzt sind, übernehmen die Erziehungsberechtigten selbst.
- Wir informieren darüber, dass die Teilnehmer zu unterschiedlichen Aktivitäten mit privaten PKWs transportiert werden. Dabei weisen wir explizit darauf hin, dass die Haftung auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit begrenzt ist. Eine Haftung für leichte Fahrlässigkeit wird nicht übernommen.
- Ich versichere, dass mein Sohn an keiner ansteckender Krankheit leidet und frei von Läusen und Nissen ist.
- Ich willige ein, dass die angegebenen Daten zum Zweck der Freizeitorganisation elektronisch gespeichert werden dürfen. Nur die Adresdaten werden den Eltern anderer Teilnehmer zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften weitergegeben. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch eine E-Mail an un.schemmerling@online.de widerrufen.

Datum / Unterschrift