

Anmeldung zum 44. Kinder- und Jugendzeltlager der DJK-TSV Kersbach in Türkelstein vom 10.08. - 15.08.2026

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

Name: _____ Alter: _____ Jahre

am 44. Jugendzeltlager der DJK-TSV Kersbach vom 10.08.2026 bis zum 15.08.2026
teilnimmt.

Er / sie darf an allen im Rahmen des Zeltlagers angebotenen Aktivitäten
(ohne Einschränkung) teilnehmen.

Mir ist bekannt, dass mein Kind bei einem Verstoß gegen die Lagerregeln und
bestehende Gesetze, sowie fahrlässigem Verhalten oder Krankheit von den
aufsichtsführenden Personen von einer weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden kann.

Der / Die Erziehungsberechtigte(n) müssen das Kind in diesem Fall umgehend abholen.
Ein Anspruch auf Rückerstattung der Kosten besteht nicht.

Für alle Fälle, in denen mein Sohn / meine Tochter in unmittelbarem oder mittelbarem
Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder Dritten
einen Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtspersonen und den Veranstalter von der
Verantwortung frei.

Ich verzichte gegenüber diesen Personen auf jegliche vertragliche, sowie
deliktrechtliche Ansprüche aus einer etwaigen fahrlässigen Aufsichtspflichtverletzung.

Datenschutzerklärung (weitere Erklärung dazu auf der djk-kersbach.de

Webseite Menüpunkt: Datenschutzerklärung)

Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung
meiner personenbezogenen Daten durch den Verein, soweit es Vereins- und Verbands-
zwecke erfordern, unter Einhaltung der Vorschriften des von mir bei sportlichen
Ereignissen, Veranstaltungen oder Versammlungen der DJK-TSV Kersbach e.V. entstehen, in
der Presse, im Internet oder zur Präsentation des Vereins, einverstanden.

Ort und Datum _____

Notwendige Angaben

1. Name _____

2. Geburtsdatum _____

3. Handynummer _____

!!! Die Felder 3 – 12 sind für minderjährige Teilnehmer unbedingt auszufüllen !!!

4. Name des / der ... _____

 Anschrift des / der ... _____

 Tel. – Nr. des / der ... _____
 Erziehungsberechtigten

5. Mein / unser Kind ist
 krankenversichert bei _____

6. Name des Hausarztes _____

7. Erkrankung, Allergien,
 Unverträglichkeiten etc. des Kindes _____

8. Das Kind muss folgende Medikamente
 einnehmen (Präparat, Zeit, Dosis) _____

9. Für das Kind besteht eine
 Haftpflicht(mit)versicherung ja nein

10. Mein Kind darf unter Aufsicht schwimmen
 darf nicht unter Aufsicht schwimmen
 ist Nichtschwimmer

11. Anmerkungen / Wünsche
 (z.B. Ernährung – Vegetarisch,
 sonstiges...) _____
