



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Für Teilnehmer/Innen unter 18 Jahren

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Straße	PLZ/Ort	
E-Mail	Telefon (für Notfälle)	

Hiermit erkläre ich/wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind _____ an den Kursstunden im Sporthaus Wallgau teilnehmen darf.

Ich/wir gestatten der lehrenden Person im Krankheits- oder Verletzungsfall meines Kindes erste Hilfe zu leisten. **Ja / nein, mich/uns sofort anrufen.**

Mein/unser Kind wird von _____ abgeholt.

Mein/unser Kind darf allein nach Hause fahren/laufen. **Ja / nein**

Mein/unser Kind darf mit einem Nachbarn / einer Bekannten nach Hause fahren. **Ja / nein**

Hiermit erteile ich/wir meine/unsre Einwilligung zur Verwendung von Fotos meines/unsres Kindes, die im Rahmen von Kursstunden aufgenommen werden, für die WhatsApp Kursgruppen, Website, Social Media & Flyers des Sporthauses Wallgau. **Ja /nein**

Ich/wir bestätigen hiermit, dass mein/unser Kind körperlich in der Lage ist, an den Aktivitäten teilzunehmen, und keine bekannten medizinischen Bedingungen vorliegen, die seine Teilnahme gefährden würden. Sollten gesundheitliche Bedenken bestehen, sind sie im Folgenden aufgeführt:

Wallgau, den _____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Der Unterzeichner versichert, alleinerziehungsberechtigt zu sein oder in Vollmacht des zweiten Erziehungsberechtigten diese Erklärung abgegeben zu haben.