



### Einverständniserklärung

#### Wochenendseminar der THW-Jugend BEBBST vom 20.-22.10. im Jugendbildungszentrum Blossin e.V., Waldweg 10, 15754 Heidesee

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass  
mein/unser Kind

Name:  
geboren am:  
Straße:  
PLZ u. Wohnort:  
Telefon:

am teilnehmen darf.

Regelmäßig einzunehmende Medikamente:

---

---

---

Bekannte Allergien und Krankheiten:

---

---

---

Im Notfall zu benachrichtigen (Name,  
Verwandtschaftsverhältnis, Erreichbarkeit):

---

---

Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung  
der oben angegebenen Daten durch die THW-Jugend  
BEBBST e. V. bin ich einverstanden. Die angegebenen  
Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet, eine  
Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die  
datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden  
beachtet. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen  
werden.

#### Erklärung d. Erziehungsbeauftragten

Der Teilnahme meines/unseres Kindes an der  
Veranstaltung wird zugestimmt. Die Angaben zur  
Person und zum Gesundheitszustand sind vollständig  
und entsprechen dem heutigen Kenntnisstand. Über  
vor der Veranstaltung eintretende Änderungen wird d.  
Betreuer:in umgehend unterrichtet.  
Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle  
Unternehmungen während der Veranstaltung.  
Ich/Wir sind damit einverstanden, dass dem Kind auch  
die Möglichkeit des Entfernens von der Gemeinschaft  
in kleinen Gruppen ermöglicht wird. Für diese Zeit  
kann die Aufsichtspflicht nur eingeschränkt  
wahrgenommen werden. Das Kind wurde über  
allgemeine Verhaltensregeln belehrt.

Entfernt sich das Kind entgegen den Anweisungen oder  
ohne Wissen d. Betreuer:in von der Gemeinschaft, so  
erlischt die Aufsichtspflicht über das Kind, bis die  
Wahrnehmung der Aufsichtspflicht wieder möglich ist.  
Sollte das Kind durch entsprechendes Verhalten  
oder Krankheit den Ablauf der Veranstaltung oder die  
Sicherheit von Teilnehmenden gefährden, so ist d.  
Betreuer:in ermächtigt, das Kind auf Kosten der  
Sorgeberechtigten nach Hause zu schicken. Die  
Entscheidung hierüber liegt ausschließlich bei d.  
Betreuer:in, sie ist jedoch vor Antritt der Heimreise  
des Kindes telefonisch mitzuteilen.

Hiermit willige ich in die Aufnahme von Fotos, Filmen  
und Audioaufnahmen während der Veranstaltung ein  
und gestatte auch die Nutzung dieser Fotos, Film- und  
Audioaufnahmen für die satzungsgemäßen Zwecke  
der THW-Jugend Berlin, Brandenburg, Sachsen-Anhalt  
e.V./THW-Landesvereinigung Berlin, Brandenburg,  
Sachsen-Anhalt e.V./Bundesanstalt THW auf dessen  
Webseiten oder in deren Veröffentlichung.

**Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass die  
THW-Jugend Berlin, Brandenburg, Sachsen-Anhalt  
e. V. ein Ausfallgeld in Höhe von 10,00 €  
einsammelt.**

.....  
Ort/Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigter



## Beiblatt Ausfallgeld

Liebe Eltern,  
liebe Ortsjugendleitungen,

aufgrund kurzfristiger Ausfälle von Teilnehmer:innen in der Vergangenheit haben wir uns dazu entschieden, ein Ausfallgeld in Höhe von 10,00 € pro Person einzuführen.

Bei erfolgreicher Teilnahme überweisen wir das Geld innerhalb von zwei Wochen nach Veranstaltungsende auf das angegebene Konto zurück. Sollte eine Teilnahme nicht erfolgt sein, werden wir das Geld auf Grund der verauslagten Kosten einbehalten.

Die Jugendgruppe bzw. der/die Teilnehmer:in wird per E-Mail oder per Brief über das einbehaltende Geld informiert.

### Bankverbindung:

Inhaber: THW-Jugend BEBBST e. V.  
Bank: GLS Bank  
IBAN: DE58 4306 0967 1166 7505 00  
BIC: GENODEM1GLS

Verwendungszweck bei Überweisung durch Jugendgruppe:  
Name des Ortsverbandes und die Anzahl der Teilnehmer:innen zzgl. IBAN und Name des überweisenden Kontoinhabers

Verwendungszweck bei Überweisung durch Teilnehmer:in:  
Name d. Teilnehmer:in zzgl. IBAN und Name des überweisenden Kontoinhabers