



Bitte ausfüllen und per Post an Daniel Wuttke, Heiligenstock 7a, 53797 Lohmar, E-Mail wuttke.plus-europa@t-online.de oder Fax (02206-9047575) zurücksenden

Name des Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: ____-____-_____

Geschlecht: _____

Nationalität: _____

Anschrift:

Erklärung der Erziehungsberechtigten zur Durchführung der Ferienfahrt nach Saverne, Elsass, Frankreich vom 17.07.2017 bis zum 28.07.2017

1. Ich werde den gesamten Fahrtkosten-Betrag von 330 € (Mitglieder) - 350 € (Nicht-Mitglieder) bis zum 01.07.2017 überwiesen haben. Die Kontonummer wird mir mit der Bestätigung der Anmeldung zugeschickt.

2. Ich bestätige, dass mein Kind zur Zeit frei von ansteckenden Krankheiten ist und keine Krankheiten/Leiden vorliegen, die eine Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung beeinträchtigen könnten.

Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte

ich zu berücksichtigen (z.B. Allergien, Tabletteneinnahme etc.) :

Die Einnahme von regelmäßig einzunehmenden Medikamenten führt mein Kind eigenständig durch. Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf geimpft; die letzte Impfung fand am _____ statt. Bei einer Erkrankung meines Kindes verpflichte ich mich, die Behandlungskosten nach Rechnungsstellung zu begleichen.

Ich bin mit meiner Familie bei der / dem _____

Nummer: _____ gegen Krankheit versichert.

Ich bestätige das Vorhandensein einer Auslandskrankenversicherung.

Für mein Kind besteht eine Haftpflichtversicherung bei:

3. Mein Kind darf während der Fahrt (bitte zutreffendes unterstreichen)

baden (ohne Rettungsschwimmer) ja nein

rudern / klettern / Achterbahn fahren ja nein

mit dem Rad fahren ja nein

sich ohne Aufsicht / Begleitung

in der Umgebung aufhalten

(in kleinen Gruppen und nach Abmeldung)



beim Betreuer)	ja	nein
Laser-Tag spielen	ja	nein
Sommerrodelbahn fahren	ja	nein

4. Ich weise sie darauf hin, dass mein Kind folgende Sportarten nicht bzw. eingeschränkt ausführen darf:

5. Ich bin während der Fahrt unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

dienstlich von _____ bis _____ Uhr _____

privat: _____

6. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass mein Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin oder gegen Weisungen der begleitenden Personen von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden kann. Mein Kind muss nach Rücksprache mit mir unverzüglich die Heimreise antreten. Ich bin verpflichtet, alle daraus entstehenden Kosten zu tragen, die Heimreise zu organisieren und ggf. zu beaufsichtigen.

6.2 Den Weisungen der Betreuer ist unbedingt unverzüglich Folge zu leisten.

7. Im Falle der Nichterreichbarkeit legen wir alle im Notfall zur Behandlung notwendigen Maßnahmen in das Ermessen des behandelnden Arztes.

8. Für eine Reiserücktrittsversicherung ist eigenständig zu sorgen. Im Falle der Nichtteilnahme kann der Reisepreis nicht erstattet werden.

9. Für Unfälle und Schäden jedweder Art, die durch Ungehorsam, Fehlverhalten oder höhere Gewalt entstehen, können von PLuS Europa Lohmar e.V. keine Verantwortung und Haftung übernommen werden.

10. Für sämtliche Wertgegenstände und Geldbeträge wird von Seiten PLuS Europas e.V. nicht gehaftet.

11. Kopien des Impfbuches und des Ausweises sowie der Krankenversichertenkarte bringe ich zum Fahrtantritt mit; mein Kind verfügt über gültige Ausweispapiere sowie – falls vorhanden – eine Krankenversichertenkarte.

12. Es gelten die im Land und in Deutschland gültigen Jugendschutzgesetze. Daher ist das Rauchen nicht gestattet; analog gelten die Deutschen Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes für den Konsum von Alkohol.

Name(n), Vorname(n) der /des Erziehungsberechtigten (in Druckschrift):

Ort, Datum , Unterschrift der Erziehungsberechtigten