

Einverständniserklärung für die Teilnahme von Kindern und Jugendlichen (unter 18 Jahren) an Lehrgangs- und Wettkampfmaßnahmen der Deutschen Billard-Union e.V. (DBU)



1. Teilnehmer/Kontaktdaten

Ich/wir erkläre/n,

Name, Vorname 1. Erziehungsberechtigter

Anschrift

Telefon

Name, Vorname 2. Erziehungsberechtigter

Anschrift

Telefon

dass ich/wir damit einverstanden bin/sind, dass unser Sohn/unsere Tochter

Name, Vorname des Sohnes/der Tochter (Teilnehmer/in)

Geburtsdatum

- an Maßnahmen/Veranstaltungen, zu denen die DBU gemäß Ausschreibung/en einlädt oder nominiert sowie dem angebotenen Freizeitprogramm teilnimmt
- für die Dauer der Maßnahmen/Veranstaltungen die Ausübung der Aufsichtspflicht bzw. des Aufenthaltsbestimmungsrechtes auf den/die Betreuer übertrage/n wird.¹⁾
- an einer unter Umständen notwendig werdenden Nachtfahrt sowie einer Fahrt über 12 Stunden für die An- bzw. Abreise teilnimmt.

Mir/uns ist bekannt, dass der/die Teilnehmer/in

- den Weisungen der aufsichtführenden Betreuer nachzukommen hat
- die von den Betreuern festgesetzte Nachtruhe zu befolgen haben und sie für diesen Zeitraum für sein/ihr Zuwiderhandeln haftet
- ein eigenmächtiges Entfernen von der Gruppe untersagt ist, sich bei den Betreuern an- und abzumelden ist und diese für den Zeitraum der Abmeldung von ihrer Aufsichtspflicht entbunden sind
- der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen untersagt ist
- vom Veranstalter/Ausrichter ausgelobte Preisgelder, Förderprämien oder sonstige finanzielle Zuwendungen nicht annehmen darf und diese ggfls. in voller Höhe der DBU auszuhändigen sind
- für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld selbst haftet.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns

- unseren Sohn/unsere Tochter auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn sein/ihr Verhalten der Gemeinschaft schwer schadet
- unserem Sohn/unsere Tochter keine Arzneimittel, Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben
- wenn die Teilnahme durch mich/uns vor dem Termin der Abreise abgesagt wird, die daraus entstehende Kosten voll oder anteilig aus der Regresspflicht zu übernehmen.

¹⁾ Für deutsche Betreuer gilt zunächst (auch im Ausland) das deutsche Jugendschutzgesetz als Handlungsgrundlage. Die Jugendschutzbestimmungen des jeweiligen Landes sind zu beachten. Dies gilt insbesondere dann, wenn diese strenger als nach deutschem Recht ausgestaltet sind.

2. Krankheitsfall/Versicherung ²⁾

Für einen möglichen Krankheitsfall erkläre/n ich/wir vorsorglich, dass

- a) unser Sohn/unsere Tochter bei folgender Krankenkasse versichert ist: _____
- b) unser Sohn/unsere Tochter privat versichert ist [] Ja [] Nein
- c) für unseren Sohn/unsere Tochter Haftpflichtversicherungsschutz mit weltweiter Deckung besteht („Nein“ führt zum Ausschluss von der Maßnahme) [] Ja [] Nein
- d) ich mich/wir uns zur Übernahme und Zahlung entstehender Kosten verpflichten („Nein“ führt zum Ausschluss von der Maßnahme) [] Ja [] Nein
- e) ich/wir damit einverstanden bin/sind, dass erforderliche und notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden („Nein“ führt zum Ausschluss von der Maßnahme) [] Ja [] Nein

3. Vorsorgeschutz

Unser Sohn/unsere Tochter ist geimpft gegen

- a) Tetanus am: _____ b) Mumps/Masern/Röteln am: _____
- c) Hepatitis A am: _____ d) Hepatitis B am: _____
- e) Poliomyelitis (Kinderlähmung) am: _____

Zusätzlich bestehen folgende Impfungen:

- f) _____ am: _____
- g) _____ am: _____

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, für den erforderlichen Impfschutz (auch für Maßnahmen im Ausland) Sorge zu tragen. Mir/uns ist bekannt, dass die DBU für fehlende Schutzimpfungen sowie mögliche Folgeschäden (inkl. Ansteckung anderer Personen und die dadurch entstehenden Folgen) nicht haftbar gemacht werden kann.

4. gesundheitliche Beeinträchtigungen

- a) Unser Sohn/unsere Tochter hat folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

Name, Vorname des Hausarztes

Anschrift

Telefon

²⁾ Auslandsreisekrankenversicherung und Unfallversicherung sind durch die DBU abgeschlossen worden

b) Unser Sohn/unsere Tochter nimmt/benötigt folgende Medikamente / Arzneimittel zu nachfolgend genannten Einnahmezeiten (ggfls. Therapie-/Medikamentenplan beifügen):

5. Freizeitgestaltung

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter

a) die Unterkunft bzw. Trainings- und Wettkampfstätte bei festgesetzter Freizeit verlassen darf

- allein ohne Aufsicht [] Ja [] Nein
- nur in Gruppen [] Ja [] Nein

b) an allen organisierten Veranstaltungen während der Reisedauer teilnehmen darf, insbesondere

- unter Aufsicht am Baden [] Ja [] Nein
unser Sohn/unsere Tochter kann schwimmen [] Ja [] Nein
- an Besichtigungen und Veranstaltungen [] Ja [] Nein
- an anderen sportlichen Aktivitäten [] Ja [] Nein

6. Bemerkungen

Ich bin/wir erkläre/n wir uns damit einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten dürfen.

Bitte eine Kopie des Personalausweises oder Reisepasses der unterzeichnenden Erziehungsberechtigten beifügen, damit ein Abgleich mit den Unterschriften auf dieser Erklärung erfolgen kann.

Ort, Datum

1. Erziehungsberechtigter

2. Erziehungsberechtigter