

## Einverständniserklärung / Freizeitpass für Fahrten mit Übernachtung

Freizeit/Fahrt: \_\_\_\_\_

während der Zeit vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Unterkunft: \_\_\_\_\_

Diese Erklärung ist bei minderjährigen Teilnehmer\*innen von den Eltern bzw. Sorgeberechtigten und auch von volljährigen Teilnehmenden vollständig auszufüllen und zu unterzeichnen und vor Fahrtbeginn vorzulegen.

\_\_\_\_\_  
Namen des/der Sorgeberechtigten\*:

**Ich/wir gebe/n hiermit meine/unsere Einverständniserklärung, dass unser\*e Tochter / Sohn:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Teilnehmer\*in:

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mobil-Telefon-Nr. (des Teilnehmenden)

**an der oben genannten Freizeit / Fahrt mit Übernachtung teilnehmen darf.**

Ich bin / wir sind grundsätzlich damit einverstanden:

- dass für die Dauer der Freizeit / Fahrt die Aufsichtspflicht über die minderjährigen Teilnehmenden an die Gruppenleitung und die ehrenamtlichen Jugendgruppenleiter\*innen (Juleica) der Jungen Humanisten übertragen wird um erforderliche Entscheidungen zu treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten zu können
- dass den Teilnehmenden in beschränktem Umfang und unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen, in Gruppen von mindestens drei Personen, freie Zeit gewährt werden kann, in der sie nicht unter Aufsicht der Jugendleiter\*innen sind; und dass es während der Freizeit immer längere Phasen ohne Aufsicht gibt;
- dass die minderjährigen Teilnehmenden im Rahmen des Freizeitprogramms an sportlichen Veranstaltungen (z.B. Schwimmen, Radfahren, Wanderungen, Bootsfahrten etc.) teilnehmen kann.
- Dass, falls aus Gründen, die bei mir / dem minderjährigen Teilnehmenden liegen (z.B. Krankheit oder pädagogische Gründe), eine vorzeitige Rückführung während der Fahrt erforderlich wird, ich / wir die Fahrtkosten für mich /die/den minderjährige\*n Teilnehmer\*in und die Begleitperson übernehmen/n;
- dass ich / der/die minderjährige Teilnehmende bei leichten Verletzungen von den Jugendleiter\*innen versorgt werden darf. (Gemeint sind hier z.B. kleine Schürfwunden, Insektenstiche, Sonnenbrand etc.) oder notwendige ärztliche Behandlungen veranlasst werden dürfen.
- dass ich / der/die Teilnehmende ggf. im Begleitfahrzeug der Gruppenleitung oder in anderen PKW/Fahrzeugen mitfahre / mitfahren darf.
- Während der Freizeit / Fahrt gemachte Gruppen Fotos/Videos (mind. 10 Personen) dürfen vom Veranstalter zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden. (Bei Portraitaufnahmen bei denen Einzelpersonen im Mittelpunkt stehen werden wir vor der Nutzung eine separate Nutzungserlaubnis einholen.)

Die folgenden Angaben dienen der Sicherheit und helfen dem/der Betreuer\*in, sich auf die Teilnehmenden einzustellen und auf Notfälle vorbereitet zu sein. Bitte füllen sie das Formular sorgfältig aus. Selbstverständlich behandeln wir diese Informationen **vertraulich unter Berücksichtigung gesetzlicher Bestimmungen (z.B. Datenschutz)**. Nutzen sie gegebenenfalls auch den Platz für weitere Mitteilungen und Ergänzungen.

**Sport & Freizeit:**

Ich bin / die/der Teilnehmer\*in ist:  Schwimmer\*in  Nichtschwimmer\*in

hat das Jugendschwimmerabzeichen:  bronze  silber  gold  keins

und darf in Kleingruppen (mind. 3 Personen) ohne Aufsicht baden/schwimmen  ja  nein

**Ernährung:** Als Beitrag zum Klimaschutz verzichten wir in der Großgruppe i.d.R. auf Mahlzeiten, die Fleisch enthalten.  vegetarisch  vegan  sonstiges \_\_\_\_\_

**Gesundheit:**

Folgende Allergien, Nahrungsmittelintoleranzen oder Krankheiten müssen bei mir / dem minderjährigen Teilnehmenden berücksichtigt werden (ggf. Allergiepass mitgeben):

---

---

**Folgende Medikamente werden von mir / der/dem Teilnehmenden eingenommen:**

---

---

**Eine Tetanusimpfung besteht:**  ja  nein    letztes Impfsjahr? \_\_\_\_\_

**Folgender Versicherungsschutz<sup>1</sup> besteht:**

**Krankenversicherung:** \_\_\_\_\_  
Krankenkasse / Versicherungsnummer / Name des Mitglieds falls abweichend vom Sorgeberechtigten

**Unfallversicherung:** \_\_\_\_\_  
Krankenkasse / Versicherungsnummer / Name des Mitglieds falls abweichend vom Sorgeberechtigten

**Haftpflichtversicherung:** \_\_\_\_\_  
Krankenkasse / Versicherungsnummer / Name des Mitglieds falls abweichend vom Sorgeberechtigten

**Der/die Teilnehmende ist privat versichert ( ) ja ( ) nein.**

**Bei Fahrten ins Ausland: eine Auslandsrankenversicherung besteht ( ) ja ( ) nein.**

**Kontaktdaten der Person\*en die in Notfällen benachrichtigt werden können:**

---

Name, Vorname	Mobil Nr. privat	Mobil Nr. dienstlich	Festnetz
---------------	------------------	----------------------	----------

---

Name, Vorname	Mobil Nr. privat	Mobil Nr. dienstlich	Festnetz
---------------	------------------	----------------------	----------

---

Ggf. weitere wichtige Kontaktdaten, z.B. vom Wohnort abweichende Adresse, E-Mail-Adresse

---

<sup>1</sup> Die Teilnehmenden sind während der Freizeit/Fahrt über die Versicherungen des Jugendverbands der Jungen Humanisten zusätzlich unfall- und haftpflichtversichert.

