

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der nachstehenden Veranstaltung des Deutschen Hockey-Bundes für minderjährige Teilnehmer/innen

Name der/des Teilnehmers/in _____

Geburtsdatum: _____

Name und Anschrift der/des gesetzmäßig Erziehungsberechtigten

Telefonnummer für Notfälle: _____

1. Hiermit bestätige ich, dass mein/e Tochter/Sohn am DHB-Jugendkongress teilnehmen darf, der vom 08. - 10. 09. 2017 im Hockey-Judo Leistungszentrum (LLZ), Guts-Muths-Weg 1, 50933 Köln stattfindet. Er/sie darf auf eigene Verantwortung im LLZ übernachten.

2. Für einen möglichen Krankheitsfall erkläre ich vorsorglich:

a) Mein/e Tochter/Sohn ist bei folgender Krankenkasse versichert // Nummer:

b) Mein/e Tochter/Sohn ist privat versichert: ja / nein

c) Ich verpflichte mich zur Übernahme entstehender Kosten: ja / nein

d) Name, Anschrift und Telefon unseres Hausarztes:

3. Mein/e Tochter/Sohn ist geimpft a) gegen Tetanus am: _____

b) in letzter Zeit geg.: _____

4. Ich bin damit einverstanden, dass notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden: ja / nein

5. Mein/e Tochter/Sohn hat folgende gesundheitlichen Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern: _____

6. Uns ist bekannt, dass für Wertsachen und Bargeld keine Haftung übernommen wird.

7. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind den Veranstaltungsort bei festgesetzter Freizeit ohne Aufsicht allein verlassen darf: ja / nein
8. Mir und meiner/m Tochter/Sohn ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist.
9. Ich verpflichte mich, meiner/m Tochter/Sohn keine Arzneimittel, Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben.
10. Über erforderliche Arzneimittel informieren wir die Begleitpersonen.
11. Ich verpflichte mich, mein/e Tochter/Sohn auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn ihr/sein Verhalten der Gemeinschaft schwer schadet.
12. Mein/e Tochter/Sohn ist haftpflichtversichert: ja / nein
Versicherungsgesellschaft: _____
13. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten dürfen.
14. Bemerkungen: _____

Ort, Datum,

Unterschrift des/der gesetzmäßigen Erziehungsberechtigten

**Bitte bis zum 23.08.2017 per Post oder Fax an
Karolin Hüner in der DHB Geschäftsstelle senden!
Ansonsten ist die Teilnahme nicht möglich!**

Deutscher Hockey-Bund e.V.
Am Hockeypark 1
41179 Mönchengladbach

Karolin Hüner
Jugendbildungsreferentin

Tel. +49 2161 30772-118
Fax +49 2161 30772-20

huener@deutscher-hockey-bund.de