

## **Einverständniserklärung für Minderjährige**

### **Felsenklettern mit dem DAV Sektion Hochwald**

Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

am betreuten Klettern mit dem DAV Sektion Hochwald teilnehmen darf.

Um optimale Klettervoraussetzungen zu schaffen, geben Sie bitte die Bereitstellung der Ausrüstung die Schuhgröße und die Körpergröße Ihres Kindes an.

Schuhgröße: \_\_\_\_\_ Körpergröße: \_\_\_\_\_

Der Grad der Teilnahme, sowie Intensität und Ausmaß der körperlichen Betätigung wird von meinem Kind selbst bestimmt. Ich habe mein Kind darüber informiert, dass während der Aktivitäten den Anweisungen der Mitarbeiter, des Betreuungspersonals und sonstiger Hilfspersonen unbedingt Folge zu leisten ist.

### **Schwimmen**

Das gemeinsame Schwimmen in Schwimmbädern und Seen, die Durchführung von Bootsfahrten oder auch nur der Aufenthalt an Gewässern ist unverzichtbarer Bestandteil von Ferienfreizeiten. Unsere Betreuer/innen sind auf die Aufsichtsführung beim Schwimmen sowie beim Wassersport besonders vorbereitet, verfügen aber in aller Regel nicht über eine Rettungsschwimmerausbildung.

Sie wurden vom Veranstalter über die im Rahmen der Ferienfreizeit geplanten Bade- bzw. Wassersportaktivitäten aufgeklärt.

Sie erklären hiermit, dass Ihr Kind über die für die geplante Veranstaltung erforderlichen Schwimmkenntnissen:

- verfügt  
 nicht verfügt

Um allen Beteiligten ein erlebnisreiches, gleichzeitig aber auch den Umständen entsprechend sicheres Badevergnügen zu ermöglichen, benötigen wir von Ihnen einige Angaben zu den Schwimmfähigkeiten Ihres Kindes.

Ihr Kind hat ggf. folgende Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Ihr Kind kann sich – auch wenn es kein Schwimmabzeichen besitzt – mindestens 10 Minuten schwimmend über Wasser halten

- Ja  
 Nein

und darf  nur mit Aufsicht  
 auch ohne Aufsicht  
 überhaupt nicht

an gemeinsamen Schwimmveranstaltungen in Schwimm- und Freibädern sowie an Seen und an Bootsfahrten auf Seen oder Flüssen teilnehmen.

Ihr Kind  hat keine  
 hat folgende gesundheitliche oder körperliche Beeinträchtigungen, die Auswirkungen auf das Schwimmen haben können

\_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass ich vom anderen Erziehungsberechtigten bevollmächtigt bin die Einverständniserklärung in seinem Namen zu unterschreiben.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift