

Einverständniserklärung Bezirkszeltlager Oberpfalz 2025



Notfall-Kontakt:

Name: _____

Tel.-Nummer: _____

Allergien, Unverträglichkeiten, wichtige Medikamente:

☐ Ich habe folgende Allergien bzw. Unverträglichkeiten:

☐ Ich bin auf folgende Medikamente angewiesen:

☐ Sonstiges:

☐ Ich bin ein Glückspilz und brauche nichts davon.

Veröffentlichung von Fotos & Videos:

☐ Ich stimme der Veröffentlichung von Fotos & Videos zu

☐ Ich lehne eine Veröffentlichung von Fotos & Videos ab

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter (Name und Geburtsdatum)

an dem Bezirkszeltlager von der DLRG-Bezirksjugend Oberpfalz vom 01.08.2025 bis 03.08.2025 teilzunehmen und gemeinsam mit den übrigen Teilnehmenden und den Betreuer dort zu übernachten (Keine getrennten Schlafmöglichkeiten für männlich/weiblich vorhanden). Während dem Wochenende hat mein Kind die notwendigen Anweisungen der Betreuer zu befolgen.

Die DLRG übernimmt keine Haftung für von der / dem Teilnehmer/in verursachten Schäden. Es gelten die deutschen Jugendschutzbestimmungen.

Die Ausschreibung zur Veranstaltung mit den nötigen Infos und Kontaktdaten habe ich erhalten und gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Informationsblatt für die Eltern



Oberpfalz

Notfallnummern:

Sebastian Moritz (stellv. Bezirksjugendvorsitzender/ Leiter des Zeltlagers):

+49 (0) 1512 0080090

Veronika Thum (Bezirksjugendvorsitzende):

+49 (0) 1520 4424541

Vertrauensperson bei sexualisierter Gewalt:

Andrea Glaubitz (Landesverband Bayern):

+49 (0) 9181-3201 310

Diese Telefonnummern sind jederzeit erreichbar!

Sie sind nur für dringende Notfälle an diesem Wochenende!