

# Jugendfeuerwehr Floh-Seligenthal

OT  
Ausbildungsleiter



## Einverständniserklärung

Ich bin einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(Vorname Nachname)

(Geburtsdatum)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

(Straße, Nr.)

(PLZ / Ort)

(Mitglied der Jugendfeuerwehr Floh-Seligenthal OT: \_\_\_\_\_ )  
an dem Ausflug teilnehmen darf!

**Wichtige Informationen zu dem Termin, werden auf einem weiteren Zettel aufgeführt!**

Mein Kind hat aktuell folgende Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten oder  
Medikamente: (z.B. Asthma, Laktoseintoleranz)

Während dieser Zeit wird die Aufsicht an die Jugendfeuerwehrausbilder übertragen. Die  
Aufsichtspflicht erstreckt sich auf die geplante Unternehmung.

Mein Kind ist versichert bei folgender Krankenkasse:

Mein Kind kann schwimmen:

Ja  Nein

Versicherungskarte wurde dem Kind mitgegeben:

Ja  Nein

**(wichtig bei Zeltlagern / Wettkämpfen)**

Die Erziehungsberechtigten sind telefonisch erreichbar unter:

-----  
(Ort / Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**Rückgabe der Einverständniserklärung bei einem Ausbilder der Jugendfeuerwehr bis  
spätestens:  !!!**

Mit freundlichen Grüßen,

\_\_\_\_\_  
(Ausbildungsleiter)