

# Teilnehmerblatt

## Allgemeine Angaben



Regionalverband  
der Arbeiterwohlfahrt  
Bad Doberan e.V.

Hauptstraße 22  
18236 Kröpelin  
Tel.: 038292/826812  
Fax: 038292/826813

Zur Teilnahme an der Reise muss das Teilnehmerblatt von mindestens einem gesetzlichen Vertreter des Teilnehmers ausgefüllt und unterschrieben werden. Bitte das Teilnehmerblatt und alle Dokumente den Betreuern am Anreisetag, wenn möglich in einem wiederverschließbaren Zip-Beutel (Gefrierbeutel o. ä.), mit Teilnehmernamen übergeben. Bitte nicht zuschicken!

### Teilnehmer

### Angaben der/s Sorgeberechtigten

Vorname		Sorgeberechtigter ist	Mutter <input type="radio"/> Vater <input type="radio"/> beide <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/>
Name		Vorname	
geboren am		Name	
Straße/Nr.		geboren am	
PLZ/Ort		Straße/Nr.	
Reiseziel		PLZ/Ort	

### Im Notfall sind Eltern oder Sorgeberechtigte unter folgenden Telefonnummern zu erreichen

Handy, Privat .....

Dienstlich: .....

Nachfolgend nur ausfüllen, wenn Ihre Erreichbarkeit während der Ferienreise abweicht oder Sie wegen Abwesenheit einen Bevollmächtigten einsetzen:

Name	Vorname
Anschrift	Telefon

### Versicherung

Die Versichertenkarte der Krankenversicherung ist unbedingt mitzugeben!

Versichert bei (Krankenkasse/Ort):	
Private Krankenversicherung:	ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Für eventuelle vom Teilnehmer zu verantwortende Sach- oder Vermögensschäden/Krankenkosten besteht eine	Haftpflichtversicherung: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> Unfallversicherung: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>

### Badeerlaubnis

Mein Kind ist:	Nichtschwimmer <input type="radio"/> Schwimmer <input type="radio"/> Stufe:
Nichtzutreffendes streichen!	Baden, Tauchen, Springen sind erlaubt <input type="radio"/> Baden ist nicht erlaubt <input type="radio"/>

### Allgemeine medizinische Angaben

Für einen eventuellen notwendigen medizinischen/ chirurgischen Eingriff gebe ich meine Erlaubnis für den Fall, dass

ich selbst nicht rechtzeitig zu erreichen bin (z. B. Nähen einer Platzwunde, Blinddarmoperation o.ä.) ja  nein

ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer im Notfall mit meinem Kind einen Arzt aufsuchen. ja  nein

Mein Kind darf aus organisatorischen, medizinischen oder anderen Gründen im Privat-KFZ mitfahren. ja  nein

Einschränkungen hinsichtlich sportlicher Betätigungen (z. B. Reiten, Surfen, Radfahren und anderes) bestehen nicht  bestehen

### Hinweise an den Betreuer - Die Vollständigkeit der Angaben erleichtert die Arbeit der Betreuer!

(akute oder chronische Krankheiten, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Allergien, Zahnspange, Kontaktlinsen, Hörgerät, Reiseübelkeit usw.) **Hinweis: Alle mitgeführten Medikamente sind den Betreuern auszuhändigen!**

.....  
.....  
.....

Weist Ihr Kind irgendwelche Verhaltensauffälligkeiten auf, wie z.B. ADS-Syndrom oder ähnliches?

.....  
.....  
.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Unterschrift der Sorgeberechtigten .....

Ort, Datum

# Teilnehmerblatt

## Bemerkungen und Einverständniserklärung



-Reiseservice-

**Regionalverband  
der Arbeiterwohlfahrt**

Bad Doberan e.V.

Hauptstraße 22

18236 Kröpelin

Tel.: 038292/826812

Fax: 038292/826813

Zur Teilnahme an der Reise muss das Teilnehmerblatt von mindestens einem gesetzlichen Vertreter des Teilnehmers ausgefüllt und unterschrieben werden. Bitte das Teilnehmerblatt und alle Dokumente den Betreuern am Anreisetag, wenn möglich in einem wiederverschließbaren Zip-Beutel (Gefrierbeutel o. ä.), mit Teilnehmernamen übergeben. Bitte nicht zuschicken!

Teilnehmername.....Vorname.....Alter.....

### Taschengeld

Ich habe meinem Kind insgesamt ..... € an Taschengeld mitgegeben.

Ich erlaube hiermit den Betreuern das Taschengeld einzusammeln und bei Bedarf auszuzahlen.

Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet (Kopflausbefall, anderes Ungeziefer und Infektionskrankheiten gemäß dem Infektionsschutzgesetz § 34). Das Infektionsschutzgesetz § 34 mit Informationen und dessen Anwendung finden Sie auf unsere Internetseite [www.awo-jungsreisen.de](http://www.awo-jungsreisen.de).

Mein Kind war in den letzten 6 Wochen krank. ja  nein

Wenn ja, welche Krankheit? .....

Letzte Tetanusimpfung war am: ..... *Der Impfausweis ist mitzuführen.*

Befindet sich der/die Teilnehmer/in in irgendeiner Art und Weise in einer außerfamiliären Betreuung (Heim, Familienbeistand, betreutes Wohnen etc.)? Wenn ja, was kann den Betreuern helfen den Zugang zu dem/der Teilnehmer/in zu erleichtern? (Angaben freigestellt, für den Betreuer aber sehr wichtig)

### Einverständnis der Sorgeberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen der Maßnahme auf Veranlassung der Reiseleitung oder einer anderen zuständigen Person durchgeführt werden. Diese Einwilligung bezieht sich insbesondere auf das Baden in Frei- / Hallenbädern, Badeseen und im Meer, die Teilnahme an Busfahrten und Ausflügen sowie Sport und Spiel. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind sich nach Absprache mit den Begleitern auch ohne Begleitung am Urlaubsort und bei Ausflügen bewegen darf. Belehren Sie bitte Ihre Kinder, dass sie während der Reise und am Reiseort ihren Alkohol- und Nikotinkonsum entsprechend ihrem Alter beschränken bzw. zu unterlassen haben. Hieb-, Stich- und Schusswaffen dürfen weder mitgenommen noch am Reiseort erworben werden. Mein Kind wurde darüber informiert, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen des Teilnehmers liegt auf Seiten des Teilnehmers bzw. des Sorgeberechtigten. Bei schwerwiegenden oder wiederholten Verstößen (**z. B. Alkohol- und Drogenmissbrauch, Eigentumsdelikte und schwere Sachbeschädigung**) kann der Teilnehmer auf Kosten des Sorgeberechtigten (nach schriftlicher Abmahnung) nach Hause geschickt werden (siehe Pkt. 7 der AGB).

Sollte unser Kind bei der Rückankunft nicht abgeholt werden und selbständig nach Hause fahren dürfen, so teilen wir das nachfolgend mit:

Mein Sohn / meine Tochter darf bei der Rückreise selbständig nach Hause fahren. Ja  nein

Ich bevollmächtige ..... (Vorname, Name), mein Kind abzuholen.

### Bemerkungen der Eltern

.....  
.....  
.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Unterschrift der Sorgeberechtigten .....

Ort/Datum