

Einverständniserklärung

Vorname, Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefon- /Handynummer : _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erlaube ich meinem Sohn / meiner Tochter _____

an dem Ausflug des BCK, Besuch im Steinzeitmuseum, teilzunehmen.

Mein Kind hat folgende Allergien und / oder chronische Krankheiten:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Während des Ausfluges bin ich notfalls unter folgender Telefonnummer zu erreichen

(falls abweichend von obiger Rufnummer) _____

Für alle Fälle, in denen unser / mein Kind in unmittelbarem oder mittelbarem Zusammenhang mit dem Ausflug einen Schaden erleidet oder Dritten einen Schaden zufügt, stellen wir / stelle ich die die Aufsichtsperson und den BCK von einer Haftung aus fahrlässiger Aufsichtspflichtverletzung frei. Die Haftung aus vorsätzlicher und grob fahrlässiger Aufsichtspflichtverletzung bleibt bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**BCK Heimbach-Weis
1960 e.V.**

www.bck-heimbach-weis.de

Jugendwart: Marlies Nilges

Telefon (0 26 22)

8 30 02

Handy 0170

52 33 193

E-Mail

Nilges-Puetz@t.online.de

Adresse

Am Heimbach 3
56566 Neuwied

Datum

_____.2018

**- Im Notfall können Sie mich während des Ausflugs unter folgender
Telefonnummer erreichen: 0170/5233193.**