



## **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für:**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Handy-Nr. für Notfälle: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an den Vereinsaktivitäten des WSC Lippstadt e.V. teilnimmt. Dies umfaßt u.a.

- die regelmäßigen Trainingstunden auf Flüssen oder im Schwimmbad,
- Kanutouren auf verschiedenen Gewässern,
- Ferienfreizeiten im In- und Ausland, Ausflüge, Jugendfahrten
- Veranstaltungen befreundeter Vereine und Wettkämpfe,
- Versammlungen, Gruppentreffen, Vereinsabende, Feste und Feiern.

Die Fähigkeit sicher zu Schwimmen und Sportgesundheit sind Grundvoraussetzungen für die Teilnahme an den Vereinsaktivitäten des WSC Lippstadt e.V.. Die jeweiligen Aufsichtspersonen (Trainer, Jugend- und Fahrtenleiter, Fachwarte etc.) gehen davon aus, dass Ihr Kind sicher Schwimmen und sportliche Betätigungen ausüben kann. Ist dies nicht der Fall oder eine gesundheitliche Beeinträchtigung vorhanden, muss dies gesondert den Aufsichtsperson mitgeteilt (siehe unten) werden.

Die Aufsichtspersonen übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden, die über die Haftpflicht- und Unfallversicherung der Vereinsversicherung hinausgehen.

Ich/wir verzichte(n) auf Schadenersatzansprüche gegenüber dem WSC Lippstadt e.V. und den jeweiligen Aufsichtspersonen und dessen Helfer/innen, die auf Fahrlässigkeit beruhen (§ 823 BGB).

Mein Sohn / meine Tochter darf sich bei den Vereinsaktivitäten dem Alter entsprechend allein oder in Kleingruppen nach Absprache mit den Aufsichtspersonen auch ohne deren direkte Anwesenheit frei bewegen.

Sollte mein Sohn / meine Tochter den Anweisungen der Aufsichtspersonen nicht Folge leisten, darf es von den Vereinsaktivitäten ausgeschlossen werden.

Fotos und Namen meines Kindes dürfen für Berichte auf der WSC-Homepage ([www.wsc-lippstadt.de](http://www.wsc-lippstadt.de)), für Zeitungsberichte und Social Media veröffentlicht werden:

ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Ich habe mein Kind darauf hingewiesen,

- dass auf der Regatta / Vereinsfahrt / Jugendfahrten / etc. das Jugendschutzgesetz gilt.
- dass Alkoholkonsum auch im Rahmen des JuSchG nur in Maßen gestattet ist.



Bei meinem Sohn / meiner Tochter sind folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen bzw. sonstige Besonderheiten zu beachten:

Regelmäßige Medikamente: \_\_\_\_\_  
Allergien: \_\_\_\_\_  
Chronische Erkrankungen: \_\_\_\_\_  
Gesundheitliche Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_  
Besonderheiten bei der Verpflegung: \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

Für eine medizinische Notfallversorgung und einen evtl. notwendigen medizinischen Eingriff gebe ich der Aufsichtsperson, für den Fall, dass ich selbst nicht rechtzeitig zu erreichen bin, meine Erlaubnis, eine Entscheidung zu treffen.

Mein Sohn / meine Tochter ist bei folgender Krankenversicherung versichert:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_ gesetzlich: \_\_\_\_\_

Mein Sohn / meine Tochter darf bei den o.a. Vereinsaktivitäten in privaten PKWs und im Vereinsbus des WSC Lippstadt e.V. mitfahren:

ja \_\_\_\_\_ nein \_\_\_\_\_

Für die Mitnahme in Kraftfahrzeugen während der Veranstaltung verzichte ich hiermit gegenüber Fahrer und Halter des Kraftfahrzeugs auf den Ersatz aller etwaigen Schäden und bestätige, dass die Mitnahme aus Anlass der Vereinsveranstaltung auf eigene Gefahr und Risiko erfolgt. Von dem Verzicht ausgenommen sind sämtliche Leistungen durch eintrittspflichtige Versicherer, die aus Anlass eines Schadensfalles mir gegenüber, gleich aus welcher Haftungsgrundlage, geleistet werden.

Soweit eine etwaige Ersatzforderung gegen Dritte besteht, ein Dritter also neben Fahrer und Halter des Fahrzeuges Schadenersatz leisten muss, beschränkt sich meine Schadenersatzforderung gegen den Dritten auf den Teilbetrag, der dem Maß der Mithaftung des Dritten entspricht, insoweit verzichte ich auf eine gesamtschuldnerische Haftung zur vollen Schadenshöhe.

Für den Fall der Erhebung einer Nebenklage wird gegenüber Fahrer und Halter auf die Erstattung von etwaigen anfallenden Nebenklagekosten bereits jetzt verzichtet, so weit keine Übernahme durch einen Rechtsschutzversicherer erfolgt.

Ich versichere, dass alle Änderungen betreffend dieser Angaben dem WSC Lippstadt e.V. mitgeteilt werden, d.h. dass dieses Formular dann von mir aktualisiert wird.

Namen des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit dieser Erklärung bin ich einverstanden: