

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN



Hiermit melde ich/melden wir folgendes Kind für das Bogenschießen am  
\_\_\_\_\_ in Lehrensteinsfeld an:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Adresse:

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name/n und Adresse/n der/des Erziehungsberechtigten

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Wir geben als Erziehungsberechtigte unser Einverständnis, dass unser Kind an dem Bogenschießen teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Wir übertragen die Ausübung der Aufsichtspflicht und des Aufenthaltsbestimmungsrechtes über unser Kind für die Dauer der Veranstaltung an die Schießsportleiter, die das Seminar leiten.

Wir sind damit einverstanden, dass die Ausübung der Aufsichtspflicht und des Aufenthaltsbestimmungsrechtes im erforderlichen Ausmaß weiter übertragen wird. Dabei ist uns bewusst, dass die Aufsicht über unser Kind von den verantwortlichen Schießsportleitern nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist.

Wir erlauben ferner, dass die Schießsportleiter unser Kind bei kleineren Verletzungen versorgen. Hierbei handelt es sich um kleine Schürfwunden, Insektenstiche und ähnlichem.

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind gesund ist und nicht an gesundheitlichen Einschränkungen leidet. Wir verpflichten uns, den Veranstalter schriftlich in Kenntnis zu setzen, wenn unser Kind laut Infektionsschutzgesetz (**Corona Verordnung**) eine ansteckende Krankheit besitzt oder ein entsprechender Verdacht besteht, wenn unser Kind nach ärztlicher Feststellung bestimmte Krankheitserreger im Körper trägt oder ausscheidet, ohne selbst erkrankt zu sein oder wenn ein Familienmitglied an einer ansteckenden Krankheit leidet. Wir wissen, dass eine Missachtung dieser Meldepflicht mit einem Bußgeld geahndet wird. Wir verpflichten uns, den Veranstalter unverzüglich schriftlich in Kenntnis zu setzen, wenn sich kurzfristige Veränderungen am Gesundheitszustand unseres Kindes einstellen.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind in gewissen Ausnahmefällen (z.B. Arztbesuch) in einem privaten oder dienstlichen Fahrzeug des Veranstalters oder einer anderen beauftragten Person mitfahren kann. Der Halter, das Fahrzeug und das Kennzeichen des Fahrzeuges kann derzeit noch nicht feststehen. Die Mitfahrt unseres Kindes geschieht auf eigene Gefahr und eigene Haftung.

Wir sind damit einverstanden, dass wir im Falle eines Unfalles auf etwaige Schadensersatzansprüche gegenüber Fahrer und Fahrzeughalter verzichten, außer im Fall von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Ist neben dem Fahrer oder Halter des Kfz ein Dritter schadenersatzpflichtig, so beschränkt der Mitfahrer seine Schadenersatzforderung gegen den Dritten auf den Teilbetrag, der dem Maß der Mithaftung des Dritten entspricht.

Wir sind darüber informiert, dass unser Kind den Anordnungen der Aufsichtsführenden folge leistet. Wir sind ebenfalls darüber informiert, dass ein Verhalten unseres Kindes eine Haftung des Veranstalters ausschließen kann.

Wir sind einverstanden, dass der Veranstalter berechtigt ist, unser Kind aus der Gruppe auszuschließen, wenn schwerwiegende Verstöße und nicht angepasstes Verhalten die gesamte Veranstaltung gefährden. In diesem Falle sind wir damit einverstanden, dass unser Kind die Veranstaltung abbrechen und auf eigene Kosten nach Hause fahren muss. In einem solchen Falle ist uns bekannt, dass wir entweder selbst, oder eine von uns ermächtigte Person das Kind abholt oder entscheidet, wie das Kind nach Hause kommt. Der Veranstalter übernimmt dabei keinerlei Haftung und Verantwortung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten