

Kreissportfischerverband-Jugendwart
Dennis Neumann
Achterweher Str. 14 b
24113 Kiel

Kiel, den 01.01.2021



An die
Eltern / Erziehungsberechtigten / Betreuer
der Jugendlichen Mitglieder des KSFV-Kiel

Einverständniserklärung KSFV-Jugend Veranstaltungen

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Vorname, Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefon / Handynummer: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erlaube/n ich/wir oben angegebener Person an den Angeboten und Angeltouren der Kreissportfischerverbandsjugend Kiel teilzunehmen.

Das Kind hat folgende **Allergien und / oder chronische Krankheiten**: _____

Das Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Das Kind ist Schwimmer () Nichtschwimmer ()

Die Teilnehmerinnen und Teilnehmer werden sich in Kleingruppen am Veranstaltungsort (Strand, See, Kutter) frei bewegen. Für die durch Teilnehmerinnen und Teilnehmer verursachten Schäden haftet der gesetzliche Vertreter.

Etwaige Fotos, die bei den Veranstaltungen von ihrem Kind gemacht werden, darf der Kreissportfischerverband Kiel zur Öffentlichkeitsarbeit uneingeschränkt weiterverwenden.

() Ja () Nein

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten / Gesetzlichen Vertreters

Achtung:

Bitte geben Sie ihrem Kind der Witterung angemessene Kleidung (ggf. auch Wechselkleidung) und ausreichend Verpflegung (Essen und Getränke) für die Veranstaltungen mit.
Im **Notfall** können Sie den Jugendwart während den Veranstaltungen unter folgender Telefonnummer erreichen: **0151 – 61024286**.