

# Freizeit-Pass

## Teilnehmerin/Teilnehmer

Familienname	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefon/Handy-Nr.	
Geb. Datum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

## Name der Veranstaltung

--

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigten,

Qualität und Sicherheit unserer Veranstaltungen sind uns ein besonderes Anliegen.

Die Aufsicht über Ihre Tochter/Ihren Sohn wollen wir inhaltlich angemessen, den Interessen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes und der anderen Teilnehmenden entsprechend, wahrnehmen. Hierzu benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen sowie Ihre Einwilligung. Wir bitten Sie daher, diesen Freizeit-Pass vollständig und sorgfältig auszufüllen. Nur die Verantwortlichen und die Verwaltung der Veranstaltung erhalten in diesen Freizeit-Pass Einsicht. Bei Bedarf ergänzen Sie weitere Hinweise bitte auf einem Beiblatt.

Ihre Verantwortlichen der Veranstaltung

## Erreichbarkeit des/der Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

Familienname	Telefon/Handy-Nr.
Vorname	Email-Adresse
Straße, Hausnummer	Name von Verwandten oder Freunden, die im Notfall weiterhelfen können
PLZ, Wohnort	Telefon/Handy-Nr.

## Gesundheitsfürsorge:

- Krankenversichert bei folgender  gesetzlicher  privater Krankenkasse:

Name der Krankenkasse	Versicherungsnummer
-----------------------	---------------------

- Name der/des Familienangehörigen, über den die Teilnehmerin / der Teilnehmer versichert ist:

Vor- und Familienname
-----------------------

- Die Versichertenkarte ist dem Freizeit-Pass beigelegt  Die Versichertenkarte wird zur Veranstaltung mitgebracht.

- **Impfungen** (Wichtige Impfungen bitte eintragen oder Impfpass oder Fotokopie des Impfpasses beilegen):

--

- Geimpft gegen Tetanus/Wundstarrkrampf?  nein  ja  Geimpft gegen FSME (Zeckenbiss)?  nein  ja

- Ich bin damit einverstanden, eine Mitarbeiterin / ein Mitarbeiter meiner Tochter / meinem Sohn Zecken entfernen darf:  nein  ja  
Ist „nein“ angekreuzt, gehen die Mitarbeiterinnen / die Mitarbeiter mit ihrer Tochter / ihrem Sohn zu einer Ärztin / einem Arzt.

## Medikamente

Generell dürfen verschreibungspflichtige Medikamente nur nach einer Anamnese durch eine Ärztin/einen Arzt verabreicht werden. Daran halten wir uns. Sollte Ihre Tochter / Ihr Sohn Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber. Wenn wir die Einnahme des Medikamentes aus einem besonderen Grund sicherstellen sollen, brauchen wir von Ihnen dazu den folgenden Auftrag:

Name des Medikaments
----------------------

Dosierung
-----------

- nimmt meine Tochter / mein Sohn selbständig ein  soll von den Mitarbeitenden verabreicht werden.

Warnhinweise
--------------

## Verabreichung rezeptfreier Medikamente durch die Mitarbeitenden der Veranstaltung

Bei Bedarf können wir Ihrer Tochter / Ihrem Sohn rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- oder Sticksalbe verabreichen, bedürfen hierzu aber Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Hinweis: Bei größeren Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Ihnen oder einer Ärztin / einem Arzt vor Ort auf. Wenn Sie uns keine Zustimmung geben, müssten wir Ihre Tochter/Ihren Sohn bei jeder Verletzung (z. B. Wespenstich) zur Ärztin / zum Arzt bringen.

- Ich stimme der Verabreichung von **rezeptfreien** Medikamenten zu:  nein  ja

**Worauf muss besonders geachtet werden?**

(z. B. Krankheiten, Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten von Medikamenten und Rauschmitteln, ADS/ADHS, Zahnschmerzen, Verhalten usw. - ggf. gesonderte Mitteilung beifügen). Ggf. können ärztliche Atteste beigefügt werden.


**Ernährung**

Besondere Hinweise zur Ernährung:  vegetarisch  kein Schweinefleisch  sonstiges (bitte im Feld „Unverträglichkeiten“ angeben)

Unverträglichkeiten
---------------------

**Private Haftpflichtversicherung**

Besteht eine private Haftpflichtversicherung?  nein  ja

**Sonstiges**

**Baden:** Meine Tochter / mein Sohn  ist Schwimmer\*in  ist Nichtschwimmer\*in

Darf ihren / seinen Fähigkeiten entsprechend beim Baden teilnehmen  nein  ja

**Ausflüge:** Meine Tochter / mein Sohn darf in Fahrzeugen der Evangelischen Jugend mitfahren  nein  ja

**Informationen und Einwilligungen des/der Sorgeberechtigten an die/den Veranstalterin/Veranstalter**

- Der/die Veranstalter/in übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände, die meiner Tochter / meinem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem/der Veranstalter/in ein Verschulden anzulasten ist.
- Während der Veranstaltung werden Fotos und teilweise Videos durch Mitarbeitende des Veranstalters/der Veranstalterin und Teilnehmende der Veranstaltung gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter/Ihr Sohn zu sehen ist. Vereinzelt werden Fotos vom/von der Veranstalter/in in seinen Publikationen abgedruckt und im Internet Fotos und kurze Videos verwendet. Wir wählen die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. **Sie erteilen mit Ihrer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete, Zustimmung zur entsprechenden Verwendung von Bildern und Videos, auf denen Ihre Tochter/Ihr Sohn abgebildet ist.** Eine Verwendung ohne ihre Zustimmung ist darüber hinaus in den gesetzlich geregelten Fällen zulässig. Ihnen ist dabei bekannt, dass digitale Bilder und Videos aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass der/die Veranstalter/in darauf Einfluss hätte. Einer Veröffentlichung können Sie jederzeit widersprechen. Der/die Veranstalter/in wird im Falle eines Widerspruchs das Bild oder das Video zeitnah aus dem von ihr/ihm verantworteten Bereich im Internet (Homepage des/der Veranstalter/in) entfernen. Eine Verpflichtung zur Veranlassung der Beseitigung in Suchmaschinen, Social-Media-Portalen, Bildportalen oder sonstigen digitalen Medien (z.B. Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp) besteht jedoch nicht, soweit der/die Veranstalter/in die Einstellung dort nicht selbst vorgenommen oder aktiv veranlasst hat. Auf eine Vergütung für die Veröffentlichung eines Bildes oder einer Videosequenz verzichten Sie hiermit ausdrücklich. Auf die Fotos oder Videos, die die Teilnehmenden machen, hat der/die Veranstalter/in keinen Einfluss; er/sie ist nicht verpflichtet, diesbezüglich Verbote oder Gebote auszusprechen bzw. Kontrollen vorzunehmen.
- Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass der/die Veranstalter/in für Folgen von selbstständigen Unternehmungen und dadurch verursachte Schäden nicht haftet.
- Mir ist bekannt, dass die Teilnehmenden während der Veranstaltung im Rahmen des Programms und ihrem Alter entsprechend freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.
- Ich versichere, dass meine Tochter/mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z. B. Kopfläusen, Flöhen) ist bzw. zur Veranstaltung kommt.
- Meine Tochter/mein Sohn und ich/ wir selbst haben diese Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigt der/die Sorgeberechtigte/n, dass die Informationen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind. Als Alleinunterzeichner/in bestätige ich gleichzeitig, dass ich alleinige/r Sorgeberechtigte/r bin, bzw. vom anderen Sorgeberechtigten (anderen Elternteil) mit der Abgabe der entsprechenden Erklärungen beauftragt bin und in dessen Kenntnis und Einverständnis handle.

Datum	Unterschrift der/des Sorgeberechtigten (beide Elternteile)
	X X

Datum	Unterschrift der Teilnehmerin /des Teilnehmers
	X

Hinweis gemäß DSGVO-EKD: Die Mitarbeitenden des Veranstalters /der Veranstalterin versichern den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen in diesem Freizeit-Pass. Die Daten Ihrer Tochter / Ihres Sohnes werden von den Mitarbeitenden der Veranstaltung nur weitergegeben bei Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen und gegenüber Behörden (Beantragung von Zuschüssen durch Land und Kommune). Dieser Freizeit-Pass wird bis zur Verjährung von möglichen rechtlichen Ansprüchen des/der Teilnehmenden oder des/der Sorgeberechtigten beim Veranstalter/bei der Veranstalterin, unter Beachtung des Datenschutzes, aufbewahrt. Nach Ende dieser Aufbewahrungsfrist wird der Freizeit-Pass mit dem Aktenvernichter vernichtet.