



Name (in GROSSBUCHSTABEN)		
Adresse	SV-Nr.	Geb.Dat.
E-Mail-Adresse		
Sozialversicherung	Mitversichert bei:	
Blutgruppe, Rhesusfaktor:	Impfungen: Tetanus	Zecken
	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> Nein
Allergien/gesundheitliche Beeinträchtigungen:		
Chronische Krankheiten:		
Medikamente:		
Name des Präparats	Wogegen	Dosis
Anderweitige Einschränkungen:		
Schwimmen:	<input type="checkbox"/> geübter Schwimmer	<input type="checkbox"/> ungeübter Schwimmer
	<input type="checkbox"/> nur unter Aufsicht	<input type="checkbox"/> ohne Aufsicht
Sport:	<input type="checkbox"/> Sport ohne Einschränkung	<input type="checkbox"/> eingeschränkt Sport betreiben
In Notfällen bitte anrufen (Name)	Telefonnummer	Ersatznummer
Bevollmächtigte Ersatzperson bei Nichterreichen (Name, Verhältnis)		Telefonnummer

Ich erkenne mit meiner Unterschrift ausdrücklich an:

- Die Teilnahme meines Kindes erfolgt auf eigene Gefahr. Für Schäden, die mein Kind verursacht, kann ich haftbar gemacht werden. Gleichzeitig erkläre ich, dass ich bei daraus entstehenden Ansprüchen von Dritten die Pfadfindergruppe und deren LeiterInnen und Begleitpersonen schad- und klaglos halte.
- Im Falle einer vorzeitigen Heimfahrt, aus welchem Grund auch immer (insbesondere Krankheit, Unfall usw.) mein Kind selbst vom Lagerplatz abholen muss oder die Kosten für die Heimbringung inklusive der Kosten der erwachsenen Begleitperson tragen muss.
- Im Fall grober oder dauernder Widersetzlichkeiten gegen die Anordnung der LeiterInnen oder Begleitpersonen kann nach Verständigung auf meine Kosten und Verantwortung mein Kind nach Hause gebracht werden
- Die Pfadfindergruppe übernimmt keinerlei Haftung für verlorene Gegenstände oder Geldbeträge

Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten