

# Freizeitpass

für

<b>Vor- und Familienname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Postleitzahl und Wohnort:</b>	
<b>Festnetz-/Handynummer:</b>	

Liebe Eltern,

wir bitten Sie, diesen Freizeitpass sorgfältig auszufüllen. Wir, die Verantwortlichen der Freizeit, sollten über die Teilnehmerin oder den Teilnehmer nähere Einzelheiten wissen, damit wir unsere Aufgaben im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können.

Ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

## 1. Notfallkontakte:

### Ferienadresse des Erziehungsberechtigten:

Bitte geben Sie die Anschrift an, wo Sie während der Freizeit, im Notfall zu erreichen sind.

Vor- und Familienname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort, Land:	
Telefonnummer (Festnetz):	
Telefonnummer (Handy):	

**CVJM Berchtesgadener Land e. V.**

(Christlicher Verein Junger Menschen)

Martin-Oberndorfer-Str.3, 83395 Freilassing

Mail: [info@cvjm-bgl.de](mailto:info@cvjm-bgl.de) - Homepage: [www.cvjm-bgl.de](http://www.cvjm-bgl.de)

Sparkasse BGL, BIC: BYLADEM1BGL, IBAN: DE58 7105 0000 0000 1102 70

### Zweiter Notfallkontakt:

Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten angeben, die Sie direkt erreichen können.

Vor- und Familienname:	
Geburtsdatum:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort, Land:	
Telefonnummer (Festnetz):	
Telefonnummer (Handy):	
Zusatzinfos:	

### Adresse der Hausärztin oder des Hausarztes:

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben.

Vor- und Familienname:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Wohnort:	
Mobil/Tel.-Nr.:	
Zusatzinfos:	

## 2. Angaben für ärztliche Hilfe:

### Bei welcher Krankenkasse ist Ihre Tochter / Ihr Sohn versichert?

Krankenversicherung (z.B. Privat, AOK, DAK, ...)	
Krankenversichertennummer:	
Name der Mutter/des Vaters, über den die Tochter/ der Vater versichert ist:	

### Ist Ihre Tochter / Ihr Sohn geimpft...

...gegen Wundstarrkrampf?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	Datum der Impfung:	
...gegen Zecken?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	Datum der Impfung:	

### Bestehen weitere Versicherungen?

Besteht eine Auslandskrankenversicherung?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Besteht eine private Haftpflichtversicherung?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja

## 3. Zusätzliche Angaben:

### Ernährung:

Geben Sie hier besondere Hinweise zur Ernährung an (bitte detailliert).

Vegetarier/in	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Unverträglichkeiten:		
Sonstiges:		

### Baden und Sport:

Mein Sohn/meine Tochter darf baden:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Mein Sohn/meine Tochter ist:	<input type="radio"/> Nichtschwimmer	<input type="radio"/> Schwimmer
Mein Sohn/meine Tochter hat folgende Schwimmbzeichen:		
Mein Sohn/meine Tochter darf an Sport- und Actionprogrammen teilnehmen:	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja

### Allergien und Besonderheiten:

Worauf ist während der Freizeit besonders zu achten? Das können z.B. Allergien, Beeinträchtigungen, Behinderungen, Medikamente, ... sein. Bitte beachten Sie auch das beigefügte **Medikamentenblatt!**

## 4. Einverständniserklärung

- Mein Sohn/meine Tochter ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen bzw. des Veranstalters der Freizeit Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Freizeit bzw. dem Veranstalter angesetzt sind, übernimmt der Erziehungsberechtigte selbst.
- Mir ist bekannt, dass mein Sohn/meine Tochter auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die Freizeit gefährdet, undurchführbar macht oder wenn er/sie sich durch sein/ihr Verhalten selbst gefährdet.
- Ich versichere, dass mein Sohn/meine Tochter an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläuse, Flöhe) ist.
- Mir ist bekannt, dass während der Freizeit die Teilnehmer/innen im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbständig auf dem Veranstaltungsgelände ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.
- Die Mitarbeiter sind berechtigt, nach vorheriger telefonischer Absprache meinen Sohn/meine Tochter mit ihrem Privatfahrzeug zu einem Arzt/Krankenhaus zu bringen bzw. ohne vorherige Rücksprache den Notarzt zu verständigen.
- Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrem Sohn/Ihrer Tochter gehören, wird keine Haftung übernommen.
- Im Rahmen dieser Freizeit werden Fotos gemacht und anschließend auf die Homepage [www.cvjm-bgl.de](http://www.cvjm-bgl.de) geladen (keine Einzelfotos).
- Sie haben die Möglichkeit einzelnen Fotos zu widersprechen (E-Mail an [info@cvjm-bgl.de](mailto:info@cvjm-bgl.de)).
- Unsere Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie der Informationsbrief sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.
- Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meinen Sohn/meine Tochter entsprechend informiert.

***Bitte den ausgefüllten Freizeitpass zusammen mit der Anmeldung zurücksenden.***

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Teilnehmer/in

*Hinweis: Die Mitarbeiter des Veranstalters/der Veranstalterin versichern den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen diesem Freizeitpass. Die Daten Ihrer Tochter/Ihres Sohnes werden von den Mitarbeitenden der Veranstaltung nur bei Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen und gegenüber Behörden weitergegeben. Dieser Freizeitpass wird bis zur Verjährung (2 Jahre) 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 Freizeitpass mit dem Aktenvernichter vernichtet.*

**CVJM Berchtesgadener Land e. V.**

(Christlicher Verein Junger Menschen)

Martin-Oberndorfer-Str.3, 83395 Freilassing

Mail: [info@cvjm-bgl.de](mailto:info@cvjm-bgl.de) - Homepage: [www.cvjm-bgl.de](http://www.cvjm-bgl.de)

Sparkasse BGL, BIC: BYLADEM1BGL, IBAN: DE58 7105 0000 0000 1102 70