

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Maßnahmen Minderjähriger in der DLRG Westerwald-Taunus e.V.



Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind (Bitte in Druckbuchstaben)

.....
Name Vorname

.....
Geb. Datum

**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Landesverband Rheinland-Pfalz

Bezirk Westerwald-Taunus e.V.

Geschäftsstelle

an einer der unten angekreuzten Maßnahme teilnehmen darf. (Maßnahme(n) bitte ankreuzen, werden
mehrere Maßnahmen angekreuzt gilt die Bescheinigung bis auf Widerruf)

Postfach 1108

57601 Altenkirchen

☐ DLRG Sprechfunkunterweisung

☐ FA WRD

Telefon: 0 26 02 - 918 93 78

☐ BFS A

☐ Mimen Darsteller

E-mail: [Bz.Westerwald-](mailto:Bz.Westerwald-Taunus@rp.DLRG.de)

☐ Stromschwimmen

☐ Einsatzübungen

Taunus@rp.DLRG.de

☐ Wachdienst

Internet: [www.westerwald-](http://www.westerwald-taunus.dlrg.de)

☐ Absicherung von Veranstaltungen

taunus.dlrg.de

☐

Kürzel: 26. Februar 2012

Mit meiner Unterschrift versichere ich, das ich den Inhalt der Ausschreibung gelesen
und verstanden habe und mein Kind darüber aufgeklärt habe, dass

- vor / während der Maßnahme kein Alkohol / keine Drogen genommen werden,
- es sich vor Verlassen des Ausbildungsplatzes beim Ausbilder abzumelden hat,
- bei Unwohlsein, Erkältungen, Verbot von Wassertätigkeiten der Ausbilder unverzüglich zu unterrichten ist.
- dass es selbständig den Heimweg antreten darf / ggf. von einer autorisierten Person abgeholt wird.

.....
Datum Unterschrift beider Erziehungsberechtigten Telefon (für Notfälle)

.....
Anschrift (Bitte in Druckbuchstaben)

Autorisierte Person (Bitte in Druckbuchstaben):

.....
Name Vorname

.....
Personalausweis Nr.

.....
Bemerkungen (evtl. einzunehmende Medikamente)

Weitere Angaben können Sie auf der Rückseite eintragen. (Bitte in Druckbuchstaben)