Einverständniserklärung

Beginn	Freitag, 02.07.2027, 16:00 Uhr
Ende	Sonntag, 04.07.2027, ca. 14:30 Uhr
Ort	Zum Sportplatz 2, 06231 Bad Dürrenberg OT Tollwitz
Teilnahmegebühr	69,00 Euro
Kontakt	fussballcamp@einigkeit-tollwitz.de
Ansprechpartner	Ronny Lehmann · 0160 2504327 Andreas Patzer · 0177 838 32 15

Fußballcamp 2027 - Betreuungsvollmacht

Bitte vollständig ausfüllen und unterschrieben zum Campbeginn mitbringen.

Teilnehmer

Vorname / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte Person

Name: _____

Telefon / Notfallnummer: _____

Bevollmächtigte Betreuungspersonen:

- Betreuer der SV Einigkeit 05 Tollwitz
- Trainer der SV Einigkeit 05 Tollwitz

Diese Personen sind im genannten Zeitraum berechtigt, die Aufsicht und Betreuung des o. g. Kindes im Rahmen der Vereinsveranstaltung vollständig zu übernehmen.

Gegenstand der Vollmacht:

- die allgemeine Aufsichtspflicht über das Kind während der An- und Abreise, des Aufenthalts sowie der sportlichen Aktivitäten auszuüben,
- im Rahmen von leichten Erkrankungen oder Verletzungen notwendige ärztliche Hilfe (z. B. Arztbesuch, Notaufnahme) in Anspruch zu nehmen,
- bei akuten medizinischen Notfällen sofort notwendige Maßnahmen im Interesse des Kindes einzuleiten,
- das Kind gemäß den Richtlinien des Vereins zu betreuen, zu beaufsichtigen und organisatorisch zu begleiten.

Medizinische Informationen

Krankenkasse: _____

Allergien / Unverträglichkeiten: _____

Regelmäßige Medikamente / Dosierung: _____

Einwilligung zur Medikamentengabe

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns ausdrücklich damit einverstanden, dass die o. g. Betreuungspersonen im Bedarfsfall meinem/unserem Kind im Rahmen der bekannten ärztlichen Vorgaben und nach vorheriger Rücksprache – sofern erreichbar – verordnete oder bereitgestellte Medikamente verabreichen dürfen.

Medikamentenname: _____

Dosierung / Uhrzeiten: _____

Hinweise zur Einnahme: _____

Teilnahme und Notfall

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind am Fußballcamp teilnehmen darf. Ich bestätige, dass mein Kind aus meiner Sicht grundsätzlich in der Lage ist, an den sportlichen Aktivitäten teilzunehmen. Der Verein darf im Notfall angemessene Erste-Hilfe-Maßnahmen veranlassen und erforderlichenfalls den Rettungsdienst verständigen.

Fußballcamp 2027 - Foto- und Videoaufnahmen

Ich/wir erklären jederzeit widerruflich unser Einverständnis, dass Fotografien von Aktivitäten, auf denen ich/unser Kind zu erkennen sind, im Rahmen der Vereinspublikationen verwendet werden dürfen:

- Internetpräsenz (Vereinsseite)
- Präsenz in Sozialen Medien (z. B. Facebook, Instagram usw.)
- Aushänge im Schaukasten auf dem Sportgelände
- Berichterstattung in den Massenmedien (z. B. Zeitung, TV usw.)

☐ Ja, ich bin mit Foto- und Videoaufnahmen sowie der oben beschriebenen Verwendung einverstanden.

☐ Nein, ich bin nicht einverstanden.

Die Entscheidung zur Foto- und Videoeinwilligung hat keinen Einfluss auf die Teilnahme am Fußballcamp.

Fußballcamp 2027 - Datenschutzeinwilligung

Hiermit willige ich/wir zur Erhebung und Verarbeitung der von mir/uns gemachten Angaben im Zusammenhang mit dem Fußball Camp der SV Einigkeit 05 Tollwitz e.V. ein. Die gemachten Angaben dienen dem Zweck der:

- Weiterleitung an verschiedene Förderstätten (z. B. Städte, Land usw.) zur Beantragung von möglichen Fördermitteln
- Informationsweitergabe über E-Mail an die Teilnehmer

Die Daten werden nach einem Widerruf, spätestens mit Beendigung der Veranstaltung „Fußball Camp“, aus dem Verein gelöscht. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen.

Für einen Widerruf kann die E-Mail-Adresse fussballcamp@einigkeit-tollwitz.de genutzt werden.

Bestätigung und Unterschrift

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir die in diesem Dokument gemachten Angaben und Einwilligungen.

Ort / Datum: _____

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift: _____

Bitte bringen Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Dokument mit zur Veranstaltung und geben Sie es bei der Anmeldung ab.

Dieses Dokument ist beim Campbeginn vorzulegen und dient zugleich als Teilnahmebestätigung.