



## Freizeitpass

Dieser Pass gilt für folgende Maßnahme

---

### Teilnehmer/in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Welche Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Versichertennummer: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Krankheiten: ja / nein      Worauf ist zu achten: \_\_\_\_\_

Badeerlaubnis: ja / nein      Schwimmstufe vorhanden: ja / nein

Handynummer des Teilnehmers: \_\_\_\_\_ der Eltern: \_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung der Eltern

Ich erkläre mein Einverständnis zur Teilnahme meines Kindes an der o.g. Maßnahme. Mir ist nicht bekannt, dass mein Kind an ansteckenden Krankheiten erkrankt ist, was eine Teilnahme ausschließen würde.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Anschrift (wenn abweichend)

### Einverständniserklärung des Freizeiteilnehmers mit Kenntnisnahme der Eltern/Erziehungsberechtigten

Hiermit versichere ich, während der Freizeit an den offiziellen Programmpunkten teilzunehmen und den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten. Ich weiß, dass ich in schwerwiegenden Fällen von meinen Eltern abgeholt werden muss oder auf deren Kosten zurückgeschickt werden kann. Zudem erkenne ich die Maßgaben der gesondert dargebotenen Freizeitausschreibung an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers