



# Einverständniserklärung

für den Bezirkswettbewerb des Jugendrotkreuz Bezirksverband Rheinhessen-Pfalz

Name: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Meine Tochter/mein Sohn wurde von mir angehalten, den Anweisungen des Veranstalters und des RUD-Teams Folge zu leisten. Erleidet meine Tochter/mein Sohn außerhalb der durch den Veranstalter bzw. die RUD-Leitung angeordneten und geleiteten Unternehmungen einen Schaden oder wird Dritten ein Schaden zugefügt, wird die Haftung weder vom Veranstalter noch vom RUD-Leiter bzw. dessen Verband übernommen, es sei denn, dem Veranstalter, dem RUD-Leiter bzw. dem Verband ist Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit vorzuwerfen. **Grobe Verstöße gegen die Anordnungen der RUD-Leitung können den Ausschluss von der Veranstaltung sowie die Heimreise auf eigene Kosten zur Folge haben.**

## Angaben für eventuelle ärztliche Hilfe:

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_ Blutgruppe/Rhesusfaktor (falls bekannt): \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Noch zu beachten: \_\_\_\_\_

## Personensorgeberechtigte:

Name: \_\_\_\_\_

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

Telefon (für Notfälle): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Personensorgeberechtigten: \_\_\_\_\_