

Einverständnis Fahrten 2025

Hiermit erlaube ich meinem Kind _____ (Geboren am _____),
DAV-Mitgliedsnummer _____) an der/den folgenden Freizeit(en) teilzunehmen:

Bezeichnung	Zeitraum

Mein Kind leidet unter folgenden Krankheiten/Allergien: _____

Mein Kind nimmt folgende Medikamente regelmäßig ein: _____

Mein Kind hat besondere Wünsche für das Essen (vegan, glutenfrei, etc.):

Mein Kind darf unter Aufsicht von Jugendleitern schwimmen gehen

ja nein

Notfallkontaktperson während der Fahrt

Vor- und Nachname: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich habe mit geteilt Kind besprochen, dass während der Fahrt keine Fotos oder Videos von anderen Teilnehmern verschickt oder auf sozialen Netzwerken hochgeladen werden dürfen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahmebedingungen für Fahrten (einsehbar auf der Website <https://dav-frankfurtmain.de/gruppen/dav-jugendgruppe/dokumente-satzung>)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Optional

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind, die auf der Fahrt entstehen, am Ende der Fahrt mit den übrigen Teilnehmern geteilt werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte*r: _____

Ab 14 Jahren Unterschrift Kind: _____