

## Einverständniserklärung Sorgeberechtigte

Hiermit erkläre(n) ich/wir/der/die gesetzliche(n) Vertreter mein/unser Einverständnis, dass meine/unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn:

**Bitte deutlich schreiben!**

Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ/Wohnort: .....

Straße: .....

ab dem: ..... unter Aufsicht und Anleitung fachlich und pädagogisch qualifizierter und beauftragter Personen des ASB Regionalverbandes Halle/Bitterfeld e.V. an den Aktivitäten der Arbeiter Samariter Jugend (ASJ) in den Kinder- und Jugendgruppen des Vereins teilnehmen darf.

ASB Regionalverband  
Halle/Bitterfeld e.V.  
Hordorfer Straße 05  
06112 Halle (Saale)

Stempel:

Der Versicherungsschutz **Haftpflicht / Unfall** ist für alle ehrenamtlich teilnehmenden Jugendlichen und minderjährige Mitarbeitende während ihrer Tätigkeit sowie bei Schulungen und Übungen, inkl. direktem Hin- und Rückweg über das Vertragswerk des ASB Bundesverbandes gegeben.

Bitte wenden!



Mein/unser Kind leidet unter Allergien bzw. hat Vorerkrankungen:

Nein

Ja  .....

Ich/wir erkläre(n) uns einverstanden, dass während der Veranstaltungen der ASJ (Halle) **Foto- oder/und Videoaufnahmen** erstellt werden, die für die betriebliche Marketingkommunikation des ASB RV Halle/Bitterfeld e.V. verwendet und gegebenenfalls auf der Homepage bzw. den Social Media-Kanälen des Vereins veröffentlicht werden.

**Gesetzliche Vertreter:**

Bitte deutlich schreiben!

Nachname: ..... Nachname: .....

Vorname: ..... Vorname: .....

PLZ/Wohnort: ..... PLZ/Wohnort: .....

Straße: ..... Straße: .....

Telefon: ..... Telefon: .....

E-Mail-Adresse: ..... E-Mail-Adresse: .....

Datum: ..... Datum: .....

**Priorisierte Telefonnummer für Notfälle:** .....

Unterschrift: ..... Unterschrift: .....