

## Aktivspielplatz Räuberbande e.V. in Mühlacker

Einverständniserklärung zur Teilnahme an Angebote des Aktivspielplatz Räuberbande e.V.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind / meine Kinder an den Aktivitäten des Vereins „Aktivspielplatz Räuberbande e.V. teilnehmen darf / dürfen.

|   |  |
|---|--|
| Name  |  |
| Vorname   |  |
| Geburtsdatum                                    |  |
| Straße, Nr.                                     |  |
| PLZ, Ort  |  |
| Telefon   |  |
| E-Mail  |  |
| Vorname Kind 1 (ggf. abweichender Familienname) |  |
| Geburtsdatum Kind 1                             |  |
| Vorname Kind 2 (ggf. abweichender Familienname) |  |
| Geburtsdatum Kind 2                             |  |
| Weitere Kinder mit Name u. Geburtsdatum         |  |
|   |  |
|   |  |
|   |  |

Weiter erkläre ich hiermit ausdrücklich:

Mein Kind/ meine Kinder darf/ dürfen den Aktivspielplatz Räuberbande alleine besuchen und auch an Angeboten teilnehmen, die zum Teil außerhalb des Spielgeländes stattfinden. Die Teilnahme an Angeboten erfolgt auf eigene Gefahr.

Mein Kind/ meine Kinder ist/ sind gegen Tetanus geimpft. Bei leichten Verletzungen darf ein Wundpflaster durch den/die Betreuer/in aufgebracht werden.

Es dürfen von meinem Kind/meinen Kindern bis auf Widerruf Fotos gemacht werden (es werden keine Fotos bei Übernachtungen oder Schwimm- und Badeausflügen gemacht). Diese werden ggf. auf die Internetseite [www.raeuberbande.net](http://www.raeuberbande.net) gesetzt, um anderen Kindern aufzuzeigen, wie abwechslungsreich das Programm ist. Dieses Einverständnis kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Bilder auf facebook gepostet werden.

Platz für Ihre Bemerkungen z.B. Angaben zu Allergien/ Nahrungsunverträglichkeiten, Krankheiten, Essensvorgaben (Vegetarier/ Vegan etc.)

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten