

## Ferienprogramm der Gemeinde Vogtareuth 2024



### Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten bei Teilnehmenden unter 18 Jahren

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Telefon privat Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

Mobiltelefon Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_

**(1) von mir / uns unbegleitet am Flugplatz Vogtareuth bei der Flugsportgruppe Bolkow e.V. an der Ferienprogrammveranstaltung „Nur Fliegen Ist Schöner!“ im Rahmen des Ferienprogramms 2024 der Gemeinde Vogtareuth teilnimmt. Die Datenverarbeitung erfolgt im notwendigen Rahmen der Veranstaltung und gemäß der Datenschutzrichtlinie der FSG Bolkow e.V., welche auf Anfrage eingesehen werden kann.**

**(2) Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass während der Veranstaltung ggf. Bild- und Videoaufnahmen für die spätere Verwendung der digitalen und Printmedien der Flugsportgruppe Bolkow e.V. (inkl. Verband) von meinem / unserem Kind gemacht werden.**

**(3) Ich / wir versichern darüber hinaus, dass mein / unser Kind (selbst oder über die Familie) privat haftpflichtversichert ist.**

*Unterschrift rückseitig; bitte umblättern!*



**(4) Ich bin / wir sind außerdem damit einverstanden, dass mein / unser Kind im Rahmen des Ferienprogramms „Nur Fliegen ist schöner!“ an einem Flug teilnimmt.**

Ja

Nein

Folgende Flugzeuge kommen dabei infrage:

Kennzeichen	Flugzeug-Typ	Versicherung
D-ECKL (Motorflug)	Robin DR400 / 180 R	CSL 5 Mio. €; Passagierhaftpflicht: SZR 250.000,00; Sitzplatzunfallversicherung: max. 20.000€
D-7246 (Segelflug)	Schempp-Hirth Janus B	CSL 3 Mio. €; Passagierhaftpflicht: SZR 250.000,00; Sitzplatzunfallversicherung: max. 20.000€

**(5) Ich / wir versichern, dass mein / unser Kind gesundheitlich in der Lage ist, an einem Flug teilzunehmen.**

**Folgende Medikamente nimmt mein / unser Kind ein:**

\_\_\_\_\_

**Folgende Allergien liegen bei meinem / unserem Kind vor:**

\_\_\_\_\_

**(6) Wir wurden von der Flugsportgruppe Bölkow e.V. darauf hingewiesen, dass die Betreuer bei Verletzungen erste Hilfe leisten, jedoch keine Medikamente geben.**

**Vater/Erziehungsberechtigte(r):**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

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

**Mutter/Erziehungsberechtigte(r):**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

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