

Rollsport Club Anklam e. V.

vorstand@speedskatinganklam.de

Pasewalker Straße 20 • 17389 Hansestadt Anklam



(zutreffendes bitte ankreuzen, unterstreichen bzw. Felder ausfüllen | nichtzutreffendes bitte streichen)

Sicherstellung der Fürsorge- und Aufsichtspflicht

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die verantwortliche Aufsichtsperson des RSC Anklam e. V. (bzw. im Falle der Verhinderung eine weitere vom Vorstand beauftragte Person) berechtigt ist, im Rahmen seiner Fürsorge- und Aufsichtspflicht für die Dauer der vereinsinternen Veranstaltung _____ vom . 2023 bis . 2023 alle erforderlichen Maßnahmen und Entscheidungen zum Wohl

meiner/unsere Tochter

meines/unsere Sohne

_____, geboren am _____
(Name) (Datum)

zu treffen.

Dies betrifft insbesondere die Notwendigkeit der Inanspruchnahme ärztlicher Behandlungen, die Notwendigkeit von Aufsichtsmaßnahmen sowie von Maßnahmen zur Einhaltung der Aufenthaltsbestimmungen.

Besondere Hinweise, die bei der Aufsicht zu beachten sind: _____

(Datum)

(Unterschrift(en))

Rollsport Club Anklam e. V.

vorstand@speedskatinganklam.de

Pasewalker Straße 20 • 17389 Hansestadt Anklam



(zutreffendes bitte ankreuzen, unterstreichen bzw. Felder ausfüllen | nichtzutreffendes bitte streichen)

Einverständniserklärung

Schwimmerlaubnis

Ich/wir sind damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Tochter Sohn

_____, geboren am _____
(Name) (Datum)

an der vereinsinternen Veranstaltung _____

vom . .2023 bis . .2023 teilnimmt und dabei u. a. sportliche Aktivitäten ausführt.

Bei meinem/unserem Kind bitte folgendes beachten: _____

Mein/unser Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer
und hat Schwimmerlaubnis Ja Nein

Mein/unser Kind leidet an gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme an folgenden Aktivitäten einschränken: _____

Es handelt sich um folgende gesundheitliche Einschränkung(en): _____

Für den Notfall bin ich/sind wir unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Mutter: _____

Vater: _____

sonstige Person: _____

(Datum)

(Unterschrift(en))