

# Frauenfootball-Camp 2018

## Erklärung des/der Erziehungsberechtigten

Teilnahme meiner/unserer Tochter \_\_\_\_\_ am eintägigen  
AFCV NRW Frauenfootball-Camp in Köln am 20. Oktober 2018.

Mein/unsere Kind ist krankenversichert bei

\_\_\_\_\_

Falls die Tochter vor Ort einen Arzt aufsuchen muss und die Kosten dafür sofort vom Begleiter bezahlt werden müssen, sind diese Kosten von den Eltern unverzüglich zurückzuzahlen.

Mein/unsere Kind hat eine gültige Impfung gegen Tetanus. Die letzte Impfung erfolgte am

\_\_\_\_\_

Bei meinem/unserem Kind müssen - keine / folgende \* - gesundheitliche(n) Maßnahmen (z.B. Einnahme von Medikamenten) beachtet werden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sich mein/unsere Kind an geeigneten Unternehmungen (z.B. Stadtbummel) in kleinen Gruppen ohne Aufsicht beteiligen kann.

Ich werde mein/wir werden unser Kind darauf aufmerksam machen, dass Mitnahme, Kauf und Genuss von alkoholischen Getränken, Zigaretten und Drogen für alle Spielerinnen strikt verboten ist.

Ich werde mein/wir werden unser Kind darauf hinweisen, dass es die Anordnungen der Trainer und Betreuer zu befolgen hat.

Ich bin/wir sind darüber informiert, dass unser Kind bei disziplinelosem Verhalten vorzeitig nach Hause geschickt wird. In diesem Fall trage ich/tragen wir die zusätzlichen Kosten für die Rückfahrt und übernehmen die Aufsichtspflicht.

Während des Tagescamps bin ich/sind wir telefonisch zu erreichen unter

\_\_\_\_\_ Festnetz

\_\_\_\_\_ Mobilnummer

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen