



## Befreiung von der Aufsichtspflicht bei Kindern und Jugendlichen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Namen der unterzeichnenden Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Befreiung von der Aufsichtspflicht auf dem Hin- und Heimweg

Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter den Weg zum bzw. vom Trainingsgelände/Turnhalle selbstständig gehen/fahren darf. Wir sind darüber informiert, dass der Versicherungsschutz nur für den direkten Weg besteht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Behandlung bei Verletzungen

Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter bei kleineren Verletzungen wie z.B. Abschürfungen, Prellungen, Hautverletzungen o.ä. von den Trainern/Betreuern erstversorgt wird (z.B. mit Desinfektionsspray, Pflaster/Verband, Eisspray, Kühlpacks, Salbe u.ä.). Bei schwereren Verletzungen werden ev. anwesende Sanitäter aufgesucht bzw. ein Arzt hinzugezogen. Die Eltern werden informiert.

Wir befreien die Trainer/Betreuer für die vorgenannten Maßnahmen von jeglicher Haftung.

Unser Kind hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen, Medikamentenunverträglichkeiten:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

**Postanschrift:**

Postfach 11 11  
67241 Lambsheim  
Telefon: 06233 3036461

**Vereinslokal u. Sportgelände:**

Hozacker-Neuweide  
67245 Lambsheim

**Telefon Vereinslokal:**

06233 50247

**Besuchen Sie uns im Internet:**

[www.eintracht-lambsheim.de](http://www.eintracht-lambsheim.de)

**Eine E-Mail an uns?**

[info@eintracht-lambsheim.de](mailto:info@eintracht-lambsheim.de)

**Unsere Bankverbindungen:**

Sparkasse Vorderpfalz  
IBAN:  
DE11 5455 0010 0002 3054 98  
BIC: LUHSDE6AXXX

RV Bank Rhein-Haardt eG

IBAN:  
DE53 5456 1310 0000 0142 57  
BIC: GENODE61LBS

**Steuernummer:**

27/658/01221  
Finanzamt Ludwigshafen

**Vereinsregister:**

VR Ludwigshafen  
(für Frankenthal)  
Nr. VR 461

**Institutionskennzeichen:**

44273179