

# Eintracht Lambsheim – Formular für Jugendspieler

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Name des unterzeichnenden Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

## Befreiung von der Aufsichtspflicht auf dem Hin- und Heimweg

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

## Behandlung von Verletzungen

Ich wünsche, dass meine Tochter/ mein Sohn bei kleineren Verletzungen wie z.B. Abschürfungen, Prellungen, Hautverletzungen o.ä. von den Trainern/Betreuern „medizinisch versorgt“ wird (z.B. durch Desinfektionsspray, Pflaster/Verband, Eisspray, Kühlpacks, Salbe u. ä.).

Bei schwereren Verletzungen werden die Eltern informiert und ggf. ein Arzt gerufen. Nach Möglichkeit werden zuerst anwesende Sanitäter aufgesucht (z.B. bei Turnieren).

Wir befreien die Trainer/Betreuer hiermit auch für die o.g. Maßnahmen von jeglicher Haftung.

Unser Kind hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen, Medikamentenunverträglichkeiten o. ä.:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten