

**Einverständniserklärung zum Ersten
Landes-Jugendcamp vom 14. bis 16.
Juli 2023
auf dem Hof Viervitz, Zirkow,
auf der Insel Rügen**



Ich gestatte meiner Tochter/ meinem Sohn _____
an allen Aktivitäten im Rahmen des Ersten Landes-Jugendcamp des
Landesverbandes MV für Reiten, Fahren und Voltigieren e.V. vom 14.-16. Juli 2023
teilzunehmen und ich bin damit einverstanden, dass sich meine Tochter/ mein Sohn
(zutreffendes bitte ankreuzen)

O an den Reiteinheiten, auch ins Gelände, teilnehmen darf ☐ **keine** Teilnahme
O an den Wasserskiaktivitäten, teilnehmen darf, da es in der Lage ist, selbstständig,
sicher und eigenverantwortlich im Wasser zu schwimmen ☐ **keine** Teilnahme
O an Actionparts teilnehmen und in einer Kleingruppe von mind. drei Personen,
teilweise ohne Aufsichtsperson, eigenständig in einem vorher festgelegten Bereich
unterwegs sein darf ☐ **keine** Teilnahme
O frei und ohne ständige Aufsicht in Kleingruppen auf dem Vereinsgelände aufhalten
darf. ☐ kein Bewegen ☐ **ohne** Aufsichtsperson

Die Verantwortlichen sind ermächtigt, eine notwendige ärztliche Behandlung
vornehmen zu lassen. ☐ JA ☐ NEIN

Mein/e Tochter/ Sohn hat folgende Erkrankung: _____

Mein/e Tochter/ Sohn hat folgende Allergien: _____

Mein/e Tochter/ Sohn benötigt folgende Medikamente: _____

Krankenkasse: _____ Mitglieds Nr.: _____

Ich bin damit einverstanden, dass von mir/ meinem Kind im Rahmen der Veranstaltung
Fotos/ Videoaufnahmen erstellt werden könnten. Diese Aufnahmen dürfen ggf. auch
auf der Website, Facebook, Instagram bzw. in den Verbandsnachrichten veröffentlicht
werden. ☐ JA ☐ NEIN

Der Alkoholkonsum und Rauchen ist für die Landes-Jugendcamp-Teilnehmer (auch
die Volljährigen) strengstens verboten. Bitte weisen Sie Ihre/n Tochter/ Sohn darauf
hin. Es ist mir bewusst, dass ein schuldhaftes Verhalten meiner/m Tochter/ Sohn auf
meine Kosten zum Camp-Ausschluss führen kann.
Ich habe meine/m Tochter/ Sohn dahingehend nochmals belehrt.

Sonstige Bemerkungen: _____

Ich bin während des Jugendcamps unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

**Ort, Datum, Name in Druckbuchstaben und Unterschrift des/ der
Erziehungsberechtigten**