



## **Einverständniserklärung PEC Felsenmeerwölfe**

**Ich nehme zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass ...**

- mein Kind am Programm der christlichen Pfadfinderarbeit „Pfadfinder Entschieden für Christus“ (PEC) teilnimmt;
- ich für die Begleitung meines Kindes zum und vom Pfadfindertreff sowie für die zeitgerechte Abholung verantwortlich bin;
- in der Sippenstunde jederzeit altersgemäße sportliche Aktivitäten und Aktivitäten im Freien stattfinden können und ich für eine angemessene Kleidung meines Kindes verantwortlich bin;
- mein Kind im Rahmen von Ausflügen mit Pfadfinderleiterinnen oder Pfadfinderleitern im Gruppenbus oder im Privat-PKW mitfährt;
- mein Kind während der Sippenstunden an Ortserkundungen und Geländespielen teilnehmen wird und sich dabei evtl. ohne direkte Aufsicht der Pfadfinderleiter, aber gemeinsam mit seiner Patrouille (= Gruppe von ca. 4 – 6 Kindern) in der näheren Umgebung aufhält;
- mein Kind die selbstgebauten Spielgeräte auf unserem Gelände nutzen darf;
- im Rahmen der „Pfadfinderausbildung“ mit Werkzeug (z.B. Messer, Sägen, Äxten), Feuer und Bauholz (Stangenholz und ungehobelte Bretter) hantiert wird und meinem Kind, je nach Alter und Ausbildungsstand, eigenständiges Arbeiten aufgetragen werden kann;
- die Pfadfindergruppe keine Haftung für verloren gegangene bzw. beschädigte Kleidungsstücke oder Wertgegenstände übernimmt;
- mein Kind, sollte es sich den Anweisungen der Pfadfinderleiter widersetzen, sodass es selbst oder ein dritter Schaden nehmen könnte, von der Sippenstunde abgeholt werden muss;
- Bilder bzw. Filmaufnahmen, die im Rahmen der PEC-Pfadfinderarbeit entstehen und auf denen mein Kind zu sehen ist, für Präsentationszwecke (Seminare, Veranstaltungen, Flyer) und Veröffentlichungen (Zeitungen, Zeitschriften, Broschüren und Internet etc.), veröffentlicht werden dürfen;
- Die erhobenen Daten dienen zur Information über die Pfadfinderarbeit und zur Durchführung von Gruppenstunden oder Veranstaltungen mit meinem Kind. (zum Beispiel zum individuellen Umgang mit Lebensmittelunverträglichkeiten oder bei körperlichen Beeinträchtigungen, Anrufe und Absprache der Vorgehensweise bei Unfällen, hierbei auch die Weitergabe der Daten an das Rettungsdienstpersonal und Versicherungen etc.) Die Daten werden nicht an unberechtigte Dritte weitergegeben, außer bei Unfällen an das Rettungsdienstpersonal und Versicherungen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

.....  
Name des Kindes



## Datenblatt

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift (wenn abweichend von oben): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Behandelnder Arzt (Anschrift, Telefon): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Besondere Informationen zum Kind (z.B. Allergien, Beeinträchtigungen, Krankheiten, ...):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_