



Einverständniserklärung und Gesundheitsfragebogen für die DRK-Ferienspiele 2026

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,
wir freuen uns sehr, dass Ihr Kind an den Ferienspielen des DRK

vom		bis	
-----	--	-----	--

teilnimmt. Damit wir Ihr Kind gut betreuen können, bitten wir Sie Ihre Zustimmung und Auskunft zu den folgenden Punkten.

Vor- und Nachname des Kindes:	
Vor- und Nachname(n) der Sorgeberechtigten	

Ich bin damit einverstanden, dass ...

- das Betreuungsteam die Aufsicht übernimmt und notwendige Entscheidungen im Sinne meines Kindes trifft.
- sich mein Kind nach Absprache mit dem Betreuerteam in kleinen Gruppen auf dem Gelände frei bewegen darf.
- mein Kind an allen angebotenen Aktivitäten teilnimmt
- Fotos/Videos meines Kindes für die Öffentlichkeitsarbeit des DRK Heinsberg verwendet werden dürfen (Website, Flyer).

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ...

- ich für Schäden hafte, die durch mein Kind entstehen.
- das DRK keine Haftung für verlorene oder beschädigte Kleidung/Wertgegenstände übernimmt.
- mein Kind abgeholt werden muss, wenn es Anweisungen des Teams grob missachtet.
- ich bei der Anmeldung Bescheid geben muss, wenn mein Kind von einer anderen Person abgeholt wird.
- das DRK keine Haftung übernimmt, wenn die Veranstaltung nach Anmeldung abgesagt werden muss.



Stornierungsbedingungen

- Kostenfreie Stornierung bis 21 Tage vor Beginn der Ferienwoche.
- Bei Abmeldung 20–7 Tage vorher: 50 % des Teilnahmebeitrags.
- Bei Abmeldung weniger als 6 Tage vorher: 75 % des Teilnahmebeitrags.
- Bei Nichtteilnahme oder Abbruch: voller Teilnahmebetrag.

Damit wir gut auf die Bedürfnisse Ihres Kindes eingehen können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen vollständig auszufüllen.

Ihre Angaben sind wichtig, um die Sicherheit und das Wohlbefinden Ihres Kindes während der Ferienspiele zu gewährleisten. Wir danken für Ihre Kooperation!

Notfallkontakte (Name & Telefonnummer):

A.	
B.	

Gesundheitliche Hinweise

Mein/ Kind hat keine chronischen Erkrankungen die nennenswert sind.

Falls doch, bitte ausfüllen:

Erkrankung(en):
Benötigte Maßnahmen:

**Wichtiger Hinweis: Medikamente dürfen nur mit einer ärztlichen
Bescheinigung und einer schriftlichen Anleitung verabreicht werden.**



Ernährung

Mein Kind hat keine bekannten Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten.

Falls doch, bitte ausfüllen:

Allergie(n):
Unverträglichkeiten:
Was ist zu beachten?

☐ Ich habe die Angaben gelesen und ausgefüllt.

Ort, Datum	Unterschrift eines/einer Sorgeberechtigten