

## Notfallinformationen / Einwilligungserklärung

Name des Kindes (Blockbuchstaben): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Abzeichen:       Bronze       Silber       Gold       JR

Wie wir Sie im Notfall erreichen können:

Nummer 1: \_\_\_\_\_

Nummer 2: \_\_\_\_\_

Wissenswerte Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Im Notfall einzunehmender Medikamente: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die DLRG im Rahmen der Wahrnehmung satzungsgemäßer Zwecke, insbesondere zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit, Foto- und Filmaufnahmen von meinem Kind fertigt und diese ggf. auch im Internet, ‚Blättle‘, Zeitung oder als Aushang veröffentlicht werden können. Soweit sich auf diesen Foto- und Filmaufnahmen Hinweise auf die ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit meines Kindes ergeben, bezieht sich meine Einwilligung auch auf diese Angaben.

Diese Einwilligung ist freiwillig. Ich kann sie ohne Angabe von Gründen verweigern und jederzeit *in Textform* widerrufen.

Emailadresse für den Verteiler der Schwimmgruppe (Blockbuchstaben):

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte\*r 1:

\_\_\_\_\_

(Name, Datum, Unterschrift)

Erziehungsberechtigte\*r 2:

\_\_\_\_\_

(Name, Datum, Unterschrift)