



Rhön Adventure Academy Abt. Kindergeburtstag-erlebnisreich Unter-Kohlgraben 84 36129 Gersfeld/Rhön  
Mobil:0160 93329668 E-Mail: [info@kindergeburtstagerlebnisreich.de](mailto:info@kindergeburtstagerlebnisreich.de) [www.kindergeburtstag-erlebnisreich.de](http://www.kindergeburtstag-erlebnisreich.de)

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit gestatte/n ich/wir meinem Sohn / meiner Tochter  
(Vor- und Nachname) \_\_\_\_\_

am, Datum: \_\_\_\_\_ die Teilnahme am Kindergeburtstag von dem

Geburtstagskind, Name: \_\_\_\_\_

1. ja / nein Ich/ wir habe/n von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin damit einverstanden.
2. ja / nein Ich/Wir erkläre(n) uns einverstanden, dass die Trainer von Kindergeburtstag-erlebnisreich erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten dürfen.
3. ja / nein ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an den organisierten Veranstaltungen während der Zeit des gebuchten Geburtstagsereignisses teilnehmen darf.
4. ja / nein mein/unser Kind kann schwimmen
5. ja / nein mein/unser Kind kann an sonstigen sportlichen Aktivitäten teilnehmen (Wanderung bei Schatzsuche)
6. ja / nein mein/unser Kind hat Herz- oder Kreislauferkrankungen
7. ja / nein mein/unser Kind hat keine akuten Verletzungen oder Probleme mit Schultern, Gelenken, Rücken oder Bandscheiben
8. ja / nein mein/unser Kind hat Allergien. Wenn ja welche?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. ja / nein mein/unser Kind hat Krankheiten und benötigt Medikamente. Wenn ja, welche?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Ja / nein mein / unser Kind weiß, dass es sich an die Anweisungen der Trainer zu halten hat.

11. Ja / nein ich/wir wissen, dass wir für unsachgemäße und mutwillig zerstörte Materialien unseres Kindes aufkommen müssen.

12. ja / nein mein/unser Kind weiß, dass bei grober Disziplinlosigkeit bzw. einem schwerwiegendem Verstoß gegen die Anordnungen, Nichtbeachtung von Anweisungen seitens der Trainer, von der Gruppe ausgeschlossen werden kann.

13. ja / nein unser/ mein Kind ist haftpflichtversichert. Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

Name der Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

14. ja / nein Ich/Wir sind damit einverstanden, dass während des Events Fotos gemacht werden dürfen, die der/die Auftraggeber/rinn mit allen Rechten bekommt.

15. Ich/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen, und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Ort; Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter

---