|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **vom:** | 17.05.2024 | **bis:** | 20.05.2024 | **in:** | Metzingen |

**Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten
für Minderjährige mit Hund**

**Angaben zur Person** **(bitte genau ausfüllen)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name:** |       | **Geb.-Datum:** |       |
| **Vorname:** |       | **Tel.:** |       |
| **PLZ:** |       | **Ort:** |       |
| **Verein:** |       | **Mitgl.-Nr.:** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wir bestätigen, dass unser Kind ordnungsgemäß den Hund versorgen kann** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Den Hund gewissenhaft alleine führen kann** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Den Hund alleine füttern kann** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Bemerkung:** |       |
| **Mit dem Hund beim Spazieren gehen alleine umgehen kann(Kinder unter 14 muss ein Betreuer dabei sein)** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Bemerkung:** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Daten der Hundehalterhaftpflichtversicherung:** |       |
| **Mein Kind darf fotografiert/gefilmt werden** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |
| **Die Bilder dürfen auch veröffentlicht werden** | [ ]  Ja | [ ]  Nein |

**Kontaktperson:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Telefon-Nr.:** |       |
| **Anschrift (PLZ, Ort, Straße)** |       |
| Wir möchten für die Zeit des Zeltlagers eine zusätzliche Unfallversicherung abschließen und nehmen das Angebot des Verbandes an. Wir überweisen zusätzlich € 2,-- zum Zeltlagerbeitrag.Hinweis zur Unfallversicherung:In dem Beitrag von € 2,-- sind enthalten:Krankenhaustagegeld in Höhe von € 10,-- Versicherung im Invaliditätsfall in Höhe von € 51.000,--Versicherung im Todesfall in Höhe von € 10.200, **Falls gewünscht, bitte ankreuzen** [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Teilnehmerbeitrag:** |  | **+ Versicherung:** |  | **Gesamtbeitrag:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Ich bin Alleinerziehend[ ]  Ich habe das alleinige Sorgerecht[ ]  Ich habe das Aufenthaltsbestimmungsrecht |  |      Ort, Datum  |
|  |       |

 ***Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten***

Aus versicherungstechnischen Gründen erbitten wir die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten.

**Bitte unbedingt Krankenversicherungskarte mitbringen !**