



Einverständniserklärung zum 15. HA.LT-Jugendcamp vom 19. bis 21. Juli 2024 auf dem Landesturnier in Luhmühlen

Ich gestatte meinem Kind (Name, Vorname, Geb.-datum) _____
_____ hiermit, an allen Aktivitäten im Rahmen des Jugendcamps des
Pferdesportverbandes Hannover e.V. vom 19.-21. Juli 2024 teilzunehmen und ich bin damit
einverstanden, dass sich mein Kind frei und ohne ständige Aufsicht alleine und/oder in
Kleingruppen auf dem Turniergelände aufhalten darf.

Die Verantwortlichen sind hiermit dazu ermächtigt, bei Notwendigkeit eine ärztliche Behand-
lung vornehmen zu lassen. (Bei Nein, bin ich als Erziehungsberechtigte:r in vollem Umfang
für die ärztliche Behandlung verantwortlich).

JA NEIN

Krankenkasse: _____ Mitglieds Nr.: _____

Mein Kind hat folgende Erkrankung(en): _____

Mein Kind hat folgende Allergien: _____

Mein Kind benötigt folgende Medikamente: _____

Pflichtangabe bei Medikamenten-Einnahme (Kreuz zur Anmeldung notwendig):

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind eigenmächtig in der Lage ist, die oben genannten
Medikamente einzunehmen und dies auch eigenverantwortlich tut.

JA

Ich bin mir bewusst, dass es sich beim HA.LT um eine öffentliche Sportveranstaltung han-
delt. Daher bin ich damit einverstanden, dass von meinem Kind im Rahmen der Veranstal-
tung und dem Jugendcamp Bild-/Ton- und Videoaufnahmen erstellt werden könnten. Diese
Aufnahmen dürfen auch auf der Website, social media-Auftritten (z. B. Instagram) bzw. in
der Verbandszeitung Reitsport Magazin veröffentlicht werden.

Der Konsum von Alkohol und Tabakwaren ist für die Jugendcamp-Teilnehmenden strengs-
tens verboten. Ich werde mein Kind im Vorfeld auf dieses Verbot hinweisen. Ich erkläre mich
damit einverstanden, dass der Veranstalter in keiner Weise für ein schuldhaftes Verhalten
meines Kindes haftet und dieses Verhalten auf meine Kosten und Verantwortung zum sofor-
tigen Camp-Ausschluss führt. Ich habe mein Kind dahingehend in vollem Umfang belehrt.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unter Haftungsausschluss des Veranstalters
und auf meine Kosten zum Jugendcamp an- und abreist.

Ich bin damit einverstanden, dass für die Dauer des Jugendcamps die Handynummer mei-
nes Kindes einer Whatsapp-Gruppe zur Organisation des Camp-Alltags hinzugefügt wird.

Handynummer: _____ JA NEIN

Pflichtangabe Kontaktdaten Erziehungsberechtigte:

Ich bin während des Jugendcamps jederzeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

SEPA-Lastschriftmandat:

Mit meiner unten getätigten Unterschrift ermächtige ich den Pferdesportverband Hannover e.V. dazu, Zahlungen bezüglich o. g. Anmeldung meines Kindes zum 15. HA.LT-Jugendcamp im Rahmen des Landesturniers von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pferdesportverband Hannover e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die **Anmeldegebühr in Höhe von 50,- € (inkl. 25,- € Gebühr für Jugendcamp T-Shirt)** wird sofort nach Ende des Jugendcamps fällig und per Lastschrift eingezogen.

Außerdem wurde ich darüber informiert, dass bei Absage der Jugendcamp-Teilnahme meines Kindes nach dem **Anmeldeschluss (21.06.2024)** die anteilige Gebühr in Höhe von 25,- € für das Jugendcamp T-Shirt trotzdem nach Ende des Jugendcamps fällig wird und per Lastschrift eingezogen wird.

Kontoinhaber:in: _____

Kreditinstitut (Name): _____

IBAN: DE ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

BIC: _____

Sonstige Bemerkungen (z. B. vegan/vegetarisch etc.): _____

Ort, Datum, Name in Druckbuchstaben und Unterschrift des Erziehungsberechtigten