

# Bezirksfischereiverein Coburg e.V.

Gegründet 1889

## - Jugendleitung -



### Anmeldung und Elterneinverständniserklärung

für Verein / Jugendleiter

#### Bezirksfischereiverein Coburg e.V. – Jugendgruppe

Vorbemerkung: Alle Angaben werden vertraulich behandelt!  
Zutreffendes bitte ankreuzen (x) bzw. ausfüllen

Wir / Ich

Namen und Anschrift des Erziehungsberechtigten:

---

---

erlauben unserem / meinem Kind ( ) / Pflegekind ( )

Name: \_\_\_\_\_ geboren am : \_\_\_\_\_

die Teilnahme am **Jugendangelcamp in Neershof**  
vom: **31. Juli – 03. August 2026**

Mein Kind / Pflegekind ist versichert ( )  
mitversichert ( )

bei der \_\_\_\_\_ Krankenkasse, bringt seine Krankenversichertenkarte mit ( ),  
darf bei Verdacht auf Krankheit oder nach einer Verletzung ärztlich ambulant oder stationär  
behandelt werden. Er / sie bedarf gesundheitlicher Rücksichten ( ), darf Baden ( ),  
Sport ( ) treiben oder darf folgende Tätigkeiten nicht \_\_\_\_\_ ausführen,  
ist Schwimmer ( ), Nichtschwimmer ( ) und leidet an folgenden Allergien (Überempfindlichkeit  
gegenüber bestimmter Stoffe):

---

und ist auf Einnahme von Medikamenten angewiesen: ja ( ) welche:

Name des Medikaments:

Dosierung:

---

---

Wie sie vielleicht wissen, stellt sich die rechtliche Situation bei Kinder- und Jugendveranstaltungen so dar, dass auf den verantwortlichen Leiter und die Betreuer sowie den Veranstalter einer Freizeit bei Minderjährigen eine Aufsichtspflicht zukommt, wegen der sie bei Schäden, die durch Verletzung der Aufsichtspflicht entstehen, in Haftung genommen werden können. Sie unterstützen uns als Verantwortliche / als Leitung / als Betreuer/in bzw. schaffen Klarheit, wenn sie schriftlich erklären:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind für begrenzte Zeiträume nicht einer Aufsicht unterliegt.

( ) ich bin damit einverstanden ( ) ich bin damit nicht einverstanden

Außerdem weisen wir sie darauf hin, dass bei strafrechtlichen Tatbeständen, die den Ausschluss aus der Veranstaltung zur Folge haben, die Eltern für den geeigneten Rücktransport zu sorgen haben.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotomaterial, welches während der Maßnahme von meinem Kind entsteht, zu Dokumentations- und Berichtszwecken verwendet wird.

( ) ich bin damit einverstanden ( ) ich bin damit nicht einverstanden

Bei unvorhergesehenen Ereignissen ist zu verständigen:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren haben die Erziehungsberechtigten der Anmeldung und Enthaltungserklärung zuzustimmen. Beide Erziehungsberechtigten müssen diese Anmeldung unterschreiben.

Sollten darüber hinaus Krankheiten oder Behinderung bestehen, die bei der Durchführung der Maßnahme berücksichtigt werden müssen, so bitten wir um eine freundliche Mitteilung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten (beide!):

\_\_\_\_\_  
Name Ort/Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name Ort/Datum Unterschrift

Vielen Dank für die gewissenhafte Beantwortung der Fragen.

**Achtung! Die Anmeldung ist erst nach Zahlungseingang gültig!**

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Petri Heil

Jugendbetreuer: Tamina und Tom Braun, Jannick Bodach  
Mobil: 0160/2508728

Adresse: Bezirksfischereiverein Coburg e.V.; Neershofer Str. 94; 96450 Coburg  
Telefon: 09563-30159 Fax: 09563-729447 E-Mail: [bfv-coburg@t-online.de](mailto:bfv-coburg@t-online.de); Internet: [www.bfv-coburg.de](http://www.bfv-coburg.de)