

## **Merkblatt für Personensorgeberechtigte minderjähriger Vereinsmitglieder**



Ihre Tochter / Ihr Sohn ist Mitglied in unserem Kanuverein und betreibt Kanusport aktiv. Ich versichere Ihnen, dass unsere Übungsleiter bzw. Begleiter sorgfältig darauf achten, dass alle sportlichen Aktivitäten altersgerecht durchgeführt werden, damit es nicht zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen Ihres Kindes kommt. Selbstverständlich steht dabei die Beachtung sicherheitsrelevanter Aspekte an erster Stelle.

Ich benötige dafür aber auch Ihre Unterstützung. Als Personensorgeberechtigte / Personensorgeberechtigter wissen Sie selbst am besten, ob es unter Umständen gesundheitliche Einschränkungen bei Ihrem Kind gibt. Bitte benachrichtigen Sie uns daher sofort, wenn es diesbezügliche Hinweise gibt.

Sollten unseren Übungsleitern bzw. Begleitern Umstände auffallen, die wesentliche gesundheitliche Probleme vermuten lassen, werden wir Sie selbstverständlich informieren.

Mit diesem – teils erneutem – Anschreiben möchte ich unsere, durch die Wechsel der Jugendwarte, gemischten/unvollständigen Kontakt- und Gesundheitsdaten auch wieder vervollständigen. Zweck ist neben der Absicherung meinerseits auch die Erstellung einer aktuellen Telefonliste. Wenn sie nicht möchten, dass ihre Adresse auf der internen Telefonliste erscheint, dann vermerken sie dies bitte auf Seite drei.

Mit sportlichen Grüßen

Hauke Heemann

1. Jugendwart Warturm

## Unbedenklichkeitserklärung

*Bitte füllen Sie die nachfolgende Erklärung sorgfältig aus und senden sie unverzüglich an die angegebene Adresse zurück. Solange die Erklärung nicht vorliegt, kann Ihr Kind nicht an regelmäßigen Vereinsaktivitäten teilnehmen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!*

Adresse

---

---

Telefon

---

E-Mail

---

### Erklärung

Meine/unsere Tochter mein/unser Sohn

\_\_\_\_\_ (bitte den Vor- und Nachnamen eintragen )

\_\_\_\_\_ Geburtsdatum

ist Mitglied im Kanuverein / -abteilung

\_\_\_\_\_ (Name des Vereins)

Ich/wir erkläre(n), dass uns keine gesundheitlichen Auffälligkeiten bekannt sind, die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigen könnten.

ja  nein \*

Weiter bestätige(n) ich/wir, dass mein/unser Kind nicht regelmäßig Medikamente einnehmen muss oder unter Allergien leidet.

ja  nein \*

Mein/unser Kind nimmt auch regelmäßig am Schulsport teil.

ja  nein \*

\* wenn nein, so bittet der Verein Sie um eine Erläuterung auf der Rückseite.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, den Kanuverein unverzüglich zu informieren, wenn es gesundheitliche Entwicklungen gibt, durch die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann.

Als Personensorgeberechtigte(r) erkläre(n) ich/wir, dass er/sie sicher schwimmen kann. Er/sie ist im Besitz eines Schwimmbadzeichens und zwar des

\_\_\_\_\_  
(bitte die Bezeichnung des Schwimmbadzeichens eintragen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der Personenberechtigten

