

Trainingsfahrt

Nach EG – Recht ist der behandelnde Arzt verpflichtet, eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für operative Eingriffe und/ oder Narkosen einzuholen. Davon unberührt bleiben lebensrettende/ -erhaltende Maßnahmen.

Um bei Erkrankung oder Verletzung Ihrem Kind schneller und gezielter vor Ort helfen zu können, bitten wir um untenstehende Erklärung. Selbstverständlich ist es Ihnen freigestellt diese Einverständniserklärung zu unterschreiben. Sie sollen aber wissen, das in diesem Fall der Arzt evtl. darauf bestehen kann, dass wir den Kontakt zu den Eltern herstellen, ungeachtet des Zeitfaktors.

Bitte teilen Sie uns Ihre Anschrift mit, sofern diese **nicht** identisch mit der Heimatanschrift ist (Urlaubsadresse, sonstige Kontaktadresse – wer soll im Fall einer/ s Erkrankung/ Unfalls verständigt werden ?):

Name: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG (bitte nur Daten des/ r Teilnehmer/ in !!)

Name: _____ Vorname: _____

Geb.datum: _____ Geb. Ort: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Krankenkasse: _____ Mitgl.-Nr.: _____

evtl. Zusatzversicherung: _____ Vers.-Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich **die behandelnden Ärzte** bei Erkrankung oder Unfall meines Kindes zur Abwendung akuter Gefahren oder etwaiger bleibender Schäden die erforderlichen, medizinischen Behandlungen einschließlich operativer Maßnahmen und der dazu notwendigen Narkosen vorzunehmen.

Ort/ Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten (bitte beide Elternteile)

Ich erkläre das mein Kind:

1. Medikamente einnehmen muss nein / ja, welche
2. gegen Medikamente allergisch ist nein / ja, gegen
3. Allergien hat nein / ja, welche
4. ein Impfbuch dabei hat nein/ ja
5. Tetanusimpfung nein/ ja, wann