



# Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Spieler unter 18 Jahre Airsoft Scorpions Jena e.V.

## Angaben zum Teilnehmer:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Angaben zum Erziehungsberechtigten:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (für Notfälle): \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an den Airsoft-Veranstaltungen des „**Airsoft Scorpions e.V.**“ teilnehmen darf.

Ich versichere, das mein Kind zum Zeitpunkt der Anreise das **14. Lebensjahr vollendet** hat.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine **permanente Beaufsichtigung** meines Kindes **vor, während und nach** der Veranstaltung **nicht möglich** ist und dass es insoweit **eigenverantwortlich** handelt. **Scannen für Dokumente**

Die An- und Abreise erfolgt durch Erziehungsberechtigte oder ggf. durch eine andere autorisierte Person.

Ich habe die **Regeln, Vorgaben und Bestimmungen** dieser Sportveranstaltung gelesen und meinem Kind erklärt.

Ich bin darüber informiert, dass das Spielen auf dem Gelände auf **eigene Gefahr** erfolgt.

Die Organisatoren sowie der/die Grundstückseigentümer übernehmen **keine Haftung** für **materielle oder körperliche** Schäden.

Ich weiß, das die Ausübung des Sports/Hobby sowohl hohe **körperliche** und auch **geistige Anstrengungen** erfordern kann.





# Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für Spieler unter 18 Jahre Airsoft Scorpions Jena e.V.

Ich versichere nach bestem Wissen, dass mein Kind diesen **Anforderungen gewachsen ist** und **eigene Grenzen kennt**.

Weiterhin ist mir bewusst, dass bei der Ausübung des Sports/Hobbys **Verletzungen auftreten können** (z.B. Hämatome).

Ich habe meinem Kind erklärt, dass zur Vermeidung von ernsthaften Verletzungen die **Schutzbrillenpflicht** unbedingt einzuhalten ist, die Regeln für das Spiel zu beachten sind und den Anweisungen der Spielleiter und Organisatoren Folge zu leisten ist.

Mir ist bekannt, dass bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine Versorgung von Medikamenten während des Aufenthaltes auf dem Gelände erfordern oder wahrscheinlich machen, Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen sind.

## Fotoerlaubnis

- Ich **stimme zu**, dass Fotos/Videos von meinem Kind im Rahmen des Vereinslebens und der aktuellen Fassung unserer Fotoerlaubnis veröffentlicht werden dürfen.
- Ich **lehne ab**, dass Fotos/Videos von meinem Kind veröffentlicht werden.

Die Entscheidung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Bereits veröffentlichte Aufnahmen bleiben davon unberührt.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigter: