



Einverständniserklärung

-Bitte über die Gruppenleitung an den Landesverband senden-



Liebe Eltern, liebe Personensorgeberechtigte,

wir freuen uns, Ihr Kind bei einer Veranstaltung des Jugendrotkreuzes Hessen begrüßen zu dürfen. Ähnlich wie bei Klassenfahrten müssen wir für minderjährige Teilnehmerinnen und Teilnehmer eine Einverständniserklärung der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten einholen. Dazu bitten wir Sie, die unten aufgeführten Rahmenbedingungen jeweils durch Ihre Unterschrift zu akzeptieren.

DRK Landesverband Hessen e.V.
Jugendrotkreuz
Abraham-Lincoln-Str. 7
65189 Wiesbaden

E-Mail: sekretariat@jrk-hessen.de
Fax: 0611 790997155

Name der/des angemeldeten Minderjährigen:

Name der/des unterzeichnenden Personensorgeberechtigten:

Veranstaltungsbezeichnung: JRK Landeszeltlager 2026

Ort und Datum des Seminars: Werratalsee Naturcamp, Seepark 1, 37276 Meinhard vom 04.06.-07.06.2026

Ich akzeptiere, dass mein Kind bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Disziplin (z.B. Alkoholkonsum, Rauchen, Gewalttätigkeiten) oder gegen die Anweisungen der Aufsichtspersonen unverzüglich abgeholt werden muss.

X Ort, Datum, Unterschrift

Ich erlaube dem/der Seminarleiter/-in, mein Kind im medizinischen Notfall von einer Apotheke versorgen bzw. von einem Arzt behandeln zu lassen.

X Ort, Datum, Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen meine Tochter/mein Sohn zu sehen ist, in der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendrotkreuzes Hessen (z.B. auf der Homepage des Jugendrotkreuzes Hessen oder in Infoflyern des JRK Hessen) verwendet werden. (siehe Datenschutzhinweise im Anhang)

X Ort, Datum, Unterschrift

Besonderheiten des/der Angemeldeten (Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Erkrankungen, etc.):

In dringenden (z.B. medizinischen) Notfällen bin ich telefonisch zu erreichen unter:

Datenschutzerklärung: Ich bin darüber informiert, dass die Verbände des DRK die Daten des/der Angemeldeten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung erheben, verarbeiten und nutzen. Mit der Nutzung der Telefon-/ Handynummer und/oder E-Mail des/der Angemeldeten zur Kontaktaufnahme bin ich einverstanden. Nach dem Bundesdatenschutzgesetz habe ich jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung der Daten.

X Ort, Datum, Unterschrift

-Bitte geben Sie die Einverständniserklärung ausgefüllt an die Gruppenleitung zurück-