



Formular für Jugendspieler
JFV-Kickers-Isenach 2016 e.V.
Name des Kindes:

Geb.Datum: ____ . ____ . ____

Name des unterzeichnenden Erziehungsberechtigten:

Befreiung von der Aufsichtspflicht auf dem Hin- und
Heimweg

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/
mein Sohn den Weg zum bzw. vom Trainingsgelände
selbstständig gehen/fahren darf. Wir sind darüber
informiert, dass der Versicherungsschutz nur für den
direkten Weg besteht.

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Behandlung von Verletzungen:

Ich wünsche, dass meine Tochter/ mein Sohn bei kleineren Verletzungen wie z.B. Abschürfungen, Prellungen, Hautverletzungen o.ä. von den Trainern/ Betreuern „medizinisch versorgt“ wird (z.B. durch Desinfektionsspray, Pflaster/Verband, Eisspray, Kühlpacks, Salbe u. ä.).

Bei schwereren Verletzungen werden die Eltern informiert und ggf. ein Arzt gerufen. Nach Möglichkeit werden zuerst anwesende Sanitäter aufgesucht (z.B. bei Turnieren).

Wir befreien die Trainer/Betreuer hiermit auch für die o.g. Maßnahmen von jeglicher Haftung.

Unser Kind hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen, Medikamentenunverträglichkeiten:

Ort, Datum u. Unterschrift des Erziehungsberechtigten