Einverständniserklärung

Hiermit geben wir unser Einverständnis, dass unser Kind O männlich O weiblich O divers

(Vor- und Zuname) (Geburtsdatum)

(PLZ, Wohnort) (Straße) (Telefon)

am DSV + HSVRM-Jugendwochenende in der Zeit vom 30.-31. August 2025, ausgerichtet von der BAG-RHV inSinzig,

**O ohne Hund O mit** (seinem/ihrem) **Hund**

(Name) (Rasse) (Wurfdatum) (Versicherung)

teilnimmt. Der Rufname des Hundes ist: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Bitte lesbar schreiben!)**

Zutreffendes bitte ankreuzen:

HSVRM-Mitglied ⭘ ja (Kosten 20 €) ⭘ nein (Kosten 40 €)

(Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Vegetarier ⭘ ja ⭘ nein

Veganer ⭘ ja ⭘ nein

Übernachtung

auf dem Platz ⭘ ja ⭘ nein

Erfahrungen/aktiv im Hundesport ⭘ ja\* ⭘ nein

\* Welche Sportart/en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wir erklären, für sämtlich eventuell auftretende Schäden als Gesamtschuldner zu haften, die durch unser Kind während des Jugendlagers verursacht werden.  
   Uns ist bekannt, dass uns die Aufsichtspflicht, während der gesamten Veranstaltung obliegt, bzw. wir diese einer natürlichen Person (unseres Vereins) - nicht aber dem ausrichtenden Verein oder dem Verband - übertragen können.  
   Sofern unser Kind gegen die Anweisungen der Betreuer verstößt, werden wir es unverzüglich abholen.
2. Für den mitgeführten Hund besteht die o. g. Haftpflichtversicherung. (Am Veranstaltungswochenende werden Impfpass und Nachweis über die Haftpflichtversicherung vorgelegt; ggf. Kopien).
3. Die Vorgaben des Landeshundegesetzes werden eingehalten.
4. Bei der Veranstaltung werden Bilder gefertigt (gem. §23 (1) KunstUrhG). Wir erklären hiermit unser Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen unseres Kindes im Rahmen dieser Veranstaltung sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Verbands- bzw. Vereinsleben.
5. Es sind die zum Veranstaltungszeitpunkt rechtlich gültigen Coronaregeln des Landes NRW einzuhalten.

Wichtige Hinweise für den Ausrichter – z.B. über bestehende Allergien (Notfallallergie):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift/en des/der Sorgeberechtigten