



Bitte senden an:

Gruppenleiter

**Verbindliche Anmeldung  
für Veranstaltungen bzw. Lehrgänge des JRK-Kreisverband Freiburg**

Titel der Veranstaltung:		
Termin:		
Veranstaltungsort:		
Name:		
Vorname:		
Ortsverein:		
Geburtsdatum/-ort:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Erreichbar unter	Telefon:	Mobil:
	E-Mail:	

**Bemerkung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Es wird bestätigt, dass die vorgeschriebenen Voraussetzungen erfüllt sind.

Der Anmeldende erklärt, dass die Angemeldeten damit einverstanden sind, dass die Verbände des DRK die auf diesen Bogen eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung speichern und dass die Daten genutzt werden, um eine Teilnehmerliste an die Veranstaltungsteilnehmer/innen weiterzuleiten.

Ort, Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer/in



Bitte senden an:

Gruppenleiter

## Einverständniserklärung Aufnahmen für Veranstaltungen bzw. Lehrgänge des Badischen Jugendrotkreuzes

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Geboren am:	Geburtsort:

Hiermit erkläre ich mich mit der Verwendung der am \_\_\_\_\_ (Datum)  
in \_\_\_\_\_ (Ort) von mir/meinem Kind erstellten Bilder und/oder  
Ton- und/oder Filmaufnahmen (im Folgenden "Aufnahmen"), auf denen ich/mein Kind - allein oder in  
einer Gruppe - zu sehen bin/ist, durch den

DRK-Kreisverband Freiburg e. V.

Dunantstr. 2  
79110 Freiburg  
(im Folgenden „DRK“ genannt)

einverstanden.

Die Aufnahmen dürfen ohne zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkungen für alle Print-, Rundfunk-, Film- oder sonstigen Wiedergabezwecke (auch Internet sowie Social Media) für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des DRK uneingeschränkt verwendet werden.

Soweit entstanden, räume ich dem DRK an den Aufnahmen gleichzeitig unwiderruflich die ausschließlichen, räumlich, zeitlich und inhaltlich unbeschränkten Nutzungsrechte ein, insbesondere die Rechte zur Aufzeichnung, Bearbeitung, Vervielfältigung, zur öffentlichen und nichtöffentlichen Vorführung, Nutzung, Wiedergabe durch Bild- und/oder Tonträger, Sendung, Funksendung, Zugänglichmachung über alle analogen und digitalen Abrufsysteme, Datenbanken, Internet (u.a. auch Social Media) einschließlich etwaiger urheberrechtlicher Vergütungsansprüche sowie das Recht diese Rechte auf Dritte zu übertragen.

Das DRK ist berechtigt, aber nicht verpflichtet, meinen Namen im Rahmen der Aufnahmen bzw. im Zusammenhang mit den Aufnahmen zu nennen.

Ort, Datum

.....  
Unterschrift/ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte senden an:

Gruppenleiter

**Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)  
für Veranstaltungen bzw. Lehrgänge des JRK-Kreisverband-Freiburg**

Name der/ des Erziehungsberechtigten:
Adresse (falls von der Anmeldung abweichend):
Telefon-/Handynummer (für Notfälle):

Hiermit erkläre ich mich mit der Anmeldung meiner Tochter/ meines Sohnes (Name, Vorname)  
zum (Name der Veranstaltung/ Lehrgangs)  
einverstanden und akzeptiere die folgenden

Punkte:

1. Meine Tochter/ mein Sohn ist während der Veranstaltung und auf der direkten Fahrt zur und von der Veranstaltung bis zur Wohnung gegen Unfälle durch den Kreisverband versichert.
2. Sollte durch Krankheit oder Unfall eine ärztliche Behandlung oder eine Krankenhauseinweisung notwendig sein, bin ich mit dieser Maßnahme einverstanden, stimme ärztlicherseits für notwendig erachteten Sofortmaßnahmen zu und verzichte auf vorherige Befragung.
3. Für die Dauer der Veranstaltung übertrage ich die Ausübung der elterlichen Sorge auf die Leitung der Veranstaltung, soweit dies erforderlich ist.
4. Die Leitung der Veranstaltung haftet nicht für Schäden, die von meiner Tochter/Sohn durch Nichtbefolgen von Weisungen der Leitung verursacht werden.
5. Bei besonderer Missachtung der Regeln kann die Leitung der Veranstaltung meine Tochter/ meinen Sohn auf unsere Kosten nach Hause bringen lassen.
6. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn kleinere Wanderungen ohne Aufsicht der Leitung der Veranstaltung unternimmt. Für diese Zeit ruht die Aufsichtspflicht.

Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten