



ANMELDUNG ZUR KANU-FREIZEIT  
- MECKLENBURGISCHE SEENPLATTE -  
VOM 03. AUGUST BIS 10. AUGUST 2025

Vor- und Nachname Eltern: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

Alter & Geburtsdatum des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

Gesamtkosten Kanufreizeit

Frühbucherrabatt bis 31.12.2024: **550,00 €**

Regulärer Preis ab 01.01.2025: **595,00 €**

Als Anlage benötigen wir folgendes von Ihnen:

1. Kopie des Impfpasses
2. Kopie Schwimmbzeichen Bronze (Freischwimmer-Ausweis)
3. Anmeldung mit Einverständnis und ärztliches Infoblatt unterschrieben zurück



Teilnehmen dürfen Kinder ab 10 Jahren. An der Freizeit dürfen nur Personen teilnehmen, die sich im Besitz des Freischwimmers befinden. Es ist bekannt, dass eine Kanutour auf stehendem- und fließenden Gewässer mit besonderen Gefahren verbunden ist, die Teilnahme an dieser Tour auf eigene Gefahr erfolgt und **den Anweisungen der Betreuer ist unbedingt Folge zu leisten.** Während der Paddeltour besteht die Pflicht zum Tragen von Schwimmwesten. **Zu widerhandlungen können zum Ausschluss von der Tour führen.**

Bei Rücktritt behalten wir uns vor, die entstandenen Kosten für Anreise etc. dem Rücktretenden zu berechnen, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer\*in gefunden.

Die Betreuung der Kinder durch den KiBiz e.V. erfolgt unter einem Haftungsausschluss, d.h. die Kinder sind über die Familienversicherung privat abzusichern (wie auch bei Ferienspielen anderer Kinder- und Jugendeinrichtungen). Eine Haftung des Vereins und seiner Aufsichtspersonen gegenüber dem Teilnehmer und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.

Während der Ferien/Freizeit-Betreuung von KiBiz kann fotografiert oder auch manchmal gefilmt oder können Hörfunkaufnahmen gemacht werden. Ihr Kind/Ihre Kinder können dadurch möglicherweise auch ins Fernsehen, Radio oder auf die hr-Intranet oder hr-online-Seite kommen. Hiermit erklären Sie sich einverstanden.

Mit ihrer Unterschrift erkennen die Erziehungsberechtigten die obigen Teilnahmebedingungen an.

---

Vor- und Zuname des Teilnehmers

---

Ort/ Datum

---

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ein Teil der Verantwortung für das Verhalten Ihres Kindes während der Fahrt liegt bei den Eltern, bzw. bei dem Kind selbst. Die Kinder müssen aber davon ausgehen, dass die KiBiz-Betreuer auf das Einhalten der festgelegten Regeln streng achten werden.

Bitte sprechen Sie mit Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn über folgende Punkte:

- dass bestehende Regeln (z.B. Hausordnung, Verhalten auf der Busfahrt, Verhalten auf dem Wasser, Baderegeln bei einem Schwimmbadbesuch, etc.) eingehalten werden;
- insbesondere vorhandene Brandschutzbestimmungen unbedingt eingehalten werden;
- Verhalten bei Ausgang in Gruppen ohne Betreuer;
- dass der Genuss von Alkohol unter 16 Jahren und das Rauchen unter 18 Jahren untersagt ist;
- das Mitführen und der Konsum von Drogen strengstens verboten ist;
- die Betreuer bei Alkohol- und/ oder Drogenmissbrauch berechtigt sind, das nächste Krankenhaus einzuschalten;
- dass das gemeinsame Programm für alle Pflicht ist;
- sich jeder über Treffpunkte und Zeiten informiert und sich auch daran zu halten hat;
- dass das Verlassen der Gruppe bei gemeinsamen Unternehmungen nicht gestattet ist;
- dass auf Wertgegenstände, Personalausweis, Geld u.ä. selbst zu achten ist (kein finanzieller Ersatz durch Betreuer oder Versicherung!!!);
- dass Schäden durch den Verursacher in voller Höhe getragen werden müssen
- Wetterbedingt kann es notwendig sein, dass der nächstgelegene Campingplatz angesteuert werden muss, auch wenn es sich hierbei um einen FKK-Campingplatz handelt. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir darum, uns dies schriftlich mitzuteilen.

**Bei groben Verstößen gegen die Hausordnung oder gegen Anordnungen der Betreuer wird mein Kind, nach vorheriger Benachrichtigung, auf meine Kosten nach Hause geschickt oder umgehend von mir abgeholt. Ein Anspruch auf Rückerstattung der Kosten besteht in diesem Fall nicht.**

Wir haben unsere Tochter/ unseren Sohn über die aufgeführten Verhaltensmaßnahmen aufgeklärt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn \_\_\_\_\_ sich während der Kanu-Freizeit in Absprache mit den Betreuern bis 20.00 Uhr ohne Beaufsichtigung frei bewegen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

## ÄRZTLICHES INFOBLATT

Name der/des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Geb. Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mitglieds.-Nr.: \_\_\_\_\_

evtl. Zusatzversicherung: \_\_\_\_\_

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Nach EG – Recht ist der behandelnde Arzt verpflichtet, eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für operative Eingriffe und/ oder Narkosen einzuholen. Davon unberührt bleiben lebensrettende/ -erhaltende Maßnahmen. Damit der Arzt bei Erkrankung oder Verletzung Ihrem Kind schneller und gezielter vor Ort helfen kann, bitten wir um untenstehende Erklärung. Selbstverständlich ist es Ihnen freigestellt diese Einverständniserklärung zu unterschreiben. Sie sollen aber wissen, dass in diesem Fall der Arzt evtl. darauf bestehen kann, dass wir vor einer Behandlung den Kontakt zu den Erziehungsberechtigten herstellen - ungeachtet des Zeitfaktors.

Hiermit ermächtige ich die behandelnden Ärzte bei Erkrankung oder Unfall meines Kindes zur Abwendung akuter Gefahren oder etwaiger bleibender Schäden die erforderlichen, medizinischen Behandlungen, einschließlich operativer Maßnahmen und der dazu notwendigen Anästhesien, vorzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(bitte beide Elternteile)

## ÄRZTLICHES INFOBLATT II

Wir erklären, dass unsere Tochter/ unser Sohn:

1. Medikamente einnehmen muss            nein / ja, welche.....
2. gegen Medikamente allergisch ist    nein / ja, gegen.....
3. Allergien hat                                nein / ja, welche.....
4. Ein Impfpass dabei hat                    nein / ja
5. eine Tetanusimpfung hat                nein / ja, wann.....

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass das Betreuerteam der Kanufreizeit Zecken bei meinem Sohn/meiner Tochter ..... selbst entfernen darf.

Ebenso dürfen bei Schmerzen oder kleineren Verletzungen Hausmittel gegeben und Erstversorgung geleistet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift

### Erreichbarkeit in Notfällen:

Wir sind unter folgender Telefonnummer erreichbar..... bzw. im Fall einer Erkrankung/ eines Unfalls soll/ kann auch folgende Person verständigt werden:

.....

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten  
**(bitte beide Elternteile)**