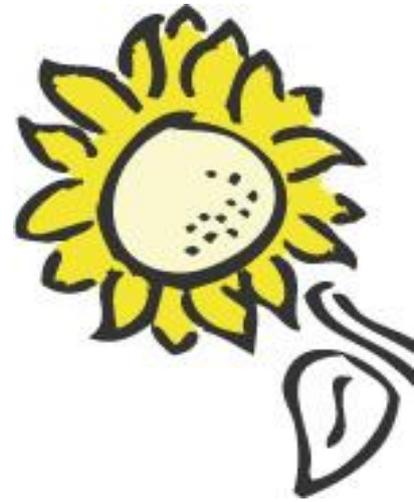


# Verein ambulanter Erziehungshilfen e.V.

Mitglied im Paritätischen Niedersachsen e.V.

Verein ambulanter Erziehungshilfen e.V.,  
Große Str. 76, 27283 Verden

---



## Einverständniserklärung

Meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

darf bis auf Widerruf an **allen Veranstaltungen des Vereins** ambulanter Erziehungshilfen e.V. teilnehmen.

Folgende **Versicherungen** bestehen für meine Tochter/meinen Sohn:

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherung / Versicherungsnummer

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherung / Versicherungsnummer

Privathaftpflichtversicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherung / Versicherungsnummer

Für **Schäden**, die mein Sohn/meine Tochter **am Eigentum** des Vereins ambulanter Erziehungshilfen e.V. bzw. dessen MitarbeiterInnen verursacht, werde ich **haften und aufkommen**.

Meine Tochter / mein Sohn muss regelmäßig **Medikamente** nehmen:  Ja  Nein

wenn ja, welche \_\_\_\_\_

Mein Kind kann **schwimmen**  Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in Begleitung von Betreuern bei Ausflügen des Vereins im Schwimmbereich, sowie in Gewässern der Natur baden darf.

Mein Kind hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit, meine Tochter / meinen Sohn **bei Fehlverhalten** auf eigene Kosten abzuholen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass **Medien (Bilder, Videos, etc.)** für **öffentliche, sowie interne Zwecke** des Vereins genutzt werden dürfen (Homepage, Flyer, Presse, usw.)

Ja       Nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn **im Gemeindebus und im privaten PKW eines Mitarbeitenden des Vereins ambulanter Erziehungshilfen e.V. mit fährt**. Ich erkläre den Verzicht auf die Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen, soweit diese die zwischen Fahrzeughalter und Kfz-Haftpflichtversicherung vereinbarten Deckungssummen übersteigen würden.

Ja       Nein

Ebenso erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass der/die Mitarbeiter\*in des Vereins ambulanter Erziehungshilfen e.V. den **Messenger-Dienst WhatsApp** für Organisations- und Terminabsprachen mit mir nutzen darf.

Ja       Nein

**Sollte sich an den oben gemachten Angaben etwas verändern, werde ich dieses dem Verein ambulanter Erziehungshilfen e.V. unverzüglich mitteilen.**

Bei Notfällen, Krankheit, Fehlverhalten etc. bin ich unter folgender Telefonnummer und Email Adresse zu erreichen:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Jugendliche/r

**Verden**  
Große Straße 76  
27283 Verden  
Tel.: 04231/931404  
Fax: 04231/931405

**Zeven**  
Heideweg 11  
27404 Zeven-Badenstedt  
Tel.: 04281/9541144  
Fax: 04281/9541145

**Ottersberg**  
Fährwisch 5  
28870 Ottersberg  
Tel.: 04231/931404  
Fax: 04231/931405

**Bremervörde**  
Neue Straße 104  
27432 Bremervörde  
Tel.: 04761/9259390  
Fax: 04761/9259391

**Bremen**  
Ritter-Raschen-Str. 4  
28219 Bremen  
Tel.: 0421/5225879  
Fax: 0421/54896933