



Informationen und Vollmacht Trainer

## Informationen und Vollmacht

Dieser Informationsbogen dient zur Information und Kontaktaufnahme für Trainer, Betreuer, Begleiter und Helfer bei Vereinsveranstaltungen sowie im Falle eines Notfalls zur Organisation medizinischer Hilfe / Versorgung und/oder auch Behandlung, bei vorheriger Einweisung durch einen Sorgeberechtigten. Die Informationen erfolgen auf freiwilliger Basis (Einwilligung gem. Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO). Zu Vereinsveranstaltungen zählen z.B. Auftritte/Spiele, Wettkämpfe/Turniere, Camps, einzelne Teamveranstaltungen, Fahrten usw. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben (sofern diese nicht dem Zweck dienen) und mit Widerruf Ihrer Einwilligung oder nach Austritt aus dem Verein gelöscht. Hinweise zum Datenschutz beim SG Schwanebeck 98 e.V. finden Sie unter [www.sg-schwanebeck-98.de/datenschutz](http://www.sg-schwanebeck-98.de/datenschutz).

Abteilung / Team (Name / Gruppe) Handynummer Vereinsmitglied / Betreuer

Vereinsmitglied / Betreuer (Name, Vorname) Geburtsdatum / -ort

Straße, PLZ, Ort

Sorgeberechtigte/r (Name, Rufnummer) Sorgeberechtigte/r (Name, Rufnummer)

Krankenkasse Mitgliedsnummer

### Gesundheit Erkrankungen / Beschwerden / Einschränkungen

Sie haben nachstehend die Möglichkeit, Ihnen wichtige Informationen über ihr Kind oder sich selbst zu verfassen, die einen gesundheitlichen Hintergrund haben und ggf. medizinischer Versorgung bedarf z.B. Medikamentenvergabe.

**Wichtige Informationen** können zum Beispiel sein: Träger von Brillen oder Kontaktlinsen, Allergien oder allergische Reaktionen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Reiseübelkeit, Neigung zu Kopfschmerzen, Kreislaufbeschwerden (Schwindel, Übelkeit), Atembeschwerden / Asthma, sonstige Beschwerden / Erkrankungen / Einschränkungen.

Datum letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

### Vollmacht Bitte Unzutreffendes streichen und ein Kreuz bei Ja oder Nein setzen.

	Ja	Nein
Mein/Unser Kind kommt allein zum Training gelaufen / mit dem Rad gefahren / mit Bus/Bahn gefahren:		
Mein/Unser Kind darf allein nach dem Training gehen / mit dem Rad fahren / mit Bus/Bahn fahren:		
Mein/Unser Kind wird vom Training durch die Eltern / von dem Beauftragten der Eltern abgeholt:		
Mein/Unser Kind darf mit Trainern / Betreuern / anderen Eltern im Auto mitfahren:		
Mein/Unser Kind darf sich bei Vereinsveranstaltungen allein oder in kleinen Team-Gruppen ohne		

Vorsitzender:	Jan Kreßner	Tel:	+49 30 93629533
St.- Vorsitzende	Miriam Warzecha	IBAN:	DE24170520003150013533
Vereinsregister:	VR 4386 FF	BIC:	WELADED1GZE
Steuer-Nr.:	065 / 142 / 04339	Bank:	Sparkasse Barnim



## Informationen und Vollmacht Trainer

Beaufsichtigung durch einen Erwachsenen auf dem Gelände des Veranstaltungsortes bewegen:		
Mein/Unser Kind darf bei Vereinsveranstaltungen in kleiner Team-Gruppe ohne Beaufsichtigung durch einen Erwachsenen das Gelände des Veranstaltungsortes verlassen:		
Mein Kind ist Schwimmer mit Schwimmstufe: ____		
Mein Kind darf nur in Anwesenheit eines Rettungsschwimmer baden		
Mein Kind darf in Anwesenheit der Begleitperson (kein Rettungsschwimmer) baden		

Änderungen sind bei den Trainern / Betreuern oder der Abteilungsleitung bekannt zu geben!

Wir wissen, dass für mitgeführte Wertsachen und Geld während des Trainings und auf Fahrten keine Haftung durch die Einrichtung/Trainer/Betreuer besteht.

Wir erklären uns hiermit einverstanden, für alle schuldhaft verursachten Schäden, die unser Kind anrichtet, im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen aufzukommen.

Sonstige Besonderheiten die für die Einrichtung/Trainer/Betreuer wichtig zu wissen sind:

---

---

Ort, Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten

Vorsitzender: Matthias Brasching  
St.- Vorsitzende Miriam Warzecha  
Vereinsregister: VR 4386 FF  
Steuer-Nr.: 065 / 142 / 04339

IBAN: DE24170520003150013533  
BIC: WELADED1GZE  
Bank: Sparkasse Barnim