



Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten und weitere Informationen

Mein Kind (Vorname, Name) _____, geb. am ____ . ____ . ____
in _____ (Staatsangehörigkeit: _____)

- ▶ darf gemeinsam mit mindestens zwei anderen Teilnehmenden ohne Begleitung eines Aufsichtspflichtigen außerhalb des THW-Geländes unterwegs sein: ja nein
- ▶ ist Schwimmer Nichtschwimmer und darf baden nicht baden
- ▶ isst vegetarisch vegan
- ▶ hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen oder darf folgende Lebensmittel aus religiösen oder gesundheitlichen Gründen nicht zu sich nehmen:

- ▶ benötigt folgende Medikamente regelmäßig:

- ▶ nimmt die Medikamente selbständig ein ja nein; auf jeden Fall ist zu beachten:

- ▶ hat folgende Schutzimpfungen (**Kopie des Impfausweises beilegen**):

Tetanus Diphtherie Poliomyelitis FSME Hepatitis A Hepatitis B

Müssen Junghelfer*innen auch geimpft werden?

Eine Voraussetzung zur Teilnahme an Jugenddiensten, die praktischen Tätigkeiten, Übungen und Ausflüge beinhalten, ist ein gültiger Impfschutz gegen Tetanus. Dies ist erforderlich, da die Jugendlichen bei Verletzungen in Kontakt mit dem Tetanus-Erreger gelangen könnten und die Folgen einer Erkrankung häufig schwerwiegend sind. Weil heute in der Regel Mehrfachimpfstoffe verwendet werden, geht mit der Impfung gegen Tetanus meist ein Schutz gegen Diphtherie, Pertussis (Keuchhusten) und ggf. weitere Krankheitserreger einher. In der Regel erhalten Kinder den Tetanusschutz im Rahmen der Vorsorgeuntersuchungen (sog. „U-Untersuchungen“). Sofern die Auffrischungen nicht vergessen wurden, ist bei der überwiegenden Zahl der Jugendlichen ein Tetanusschutz ohnehin vorhanden.

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters und / oder der gesetzlichen Vertreterin:

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon (Festnetz)		
Telefon (mobil)		

Wie ist das Sorgerecht aufgeteilt / geregelt (bei getrennt lebenden Elternteilen):

Kontaktdaten und Schule / Arbeitgeber des Junghelfers:

Handynummer: _____ E-Mail: _____

Schule / Arbeitgeber (Name, Anschrift, Telefon, Fax):

Datum _____ Unterschrift (Mutter) _____ (Vater) _____