



Einverständniserklärung

Name des Reitschülers: _____

Ja Nein Bitte entsprechend ankreuzen

 Die Betreuer-/innen dürfen kleinere Verletzungen versorgen, z.B. Schürfwunden, Wunddesinfektion, etc.

 Mein Kind hat folgende Allergien: _____

 Einwilligung zu Foto-/Videoaufnahmen und deren Veröffentlichung

Der Reiterverein Miltenberg und Umgebung e.V. beabsichtigt, auf seiner Webseite, seinem Facebook- und/oder seinem Instagram-Account Bilder von Veranstaltungen/Reitunterricht/Stallleben zu veröffentlichen. Auch für Pressemeldungen, Anzeigen etc. ist eine Nutzung möglich.

Wir machen darauf aufmerksam, dass die Bilder ab diesem Zeitpunkt von beliebigen Personen betrachtet werden können. Wir können nicht ausschließen, dass Bilder heruntergeladen werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie zugleich, dass Sie mit Ihrem Kind die Veröffentlichung der Bilder besprochen haben. Wir teilen den Kindern bei Anfertigung der Bilder mit, dass diese veröffentlicht werden sollen.

 Mein Kind darf nach dem Reitunterricht allein nach Hause. Die Aufsichtspflicht der Betreuer-/innen endet nach den vereinbarten Zeiten.

 Mein Kind wird, außer von Erziehungsberechtigten, evtl. von nachstehend genannten volljährigen Personen vom Reitunterricht abgeholt:

Vor- und Nachname

Verhältnis zum Kind

Kontaktdaten für den Notfall

Vor- und Nachname

Verhältnis zum Kind

Telefonnummer (Mobil)

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Bestrebungen und die Satzung¹ des Vereins sowie die Datenschutzerklärung¹ an. Außerdem stimmen Sie der Verarbeitung Ihrer Daten beim Reiterverein und den dazugehörigen Verbänden zu.

Ort/Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.