



Bushcraft North  
Christoph Reusch  
Laubsängerweg 2b  
22547 Hamburg

Email: survival@bushcraft-north.de  
Mobil: +49 (0) 177 - 7819355

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter

(Vor- und Zuname, Geb. Datum): \_\_\_\_\_

wohnhaft in (Adresse, Hausnummer, PLZ, Ort):

\_\_\_\_\_

am (Tag, Datum) \_\_\_\_\_ die Teilnahme an der nachstehenden Veranstaltung:

(Geben Sie hier bitte den Veranstaltungstitel/Kursnamen und den -Ort an.)

Ich habe von allen direkt zur Veranstaltung gehörenden Programmpunkten ([www.bushcraft-north.de](http://www.bushcraft-north.de)) Kenntnis erhalten und bin mit ihnen einverstanden. Auch kann es dazugehören, dass sich mein Kind/die Kinder im Rahmen der Veranstaltung in kleinen Gruppen ohne Betreuung bewegen.

Mein Kind ist Vegetarier / Veganer (bitte freilassen bzw. streichen wenn ihr Kind Fleisch isst): \_\_\_\_\_

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

Mein Kind ist gesund / muss Medikamente nehmen / hat folgende Besonderheiten/Einschränkungen:

\_\_\_\_\_

Wenn Medikamente erforderlich, sind das die folgenden (nur zur Information – Einnahme nur durch das Kind):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass mein Kind bei allen Aktivitäten, die zu der o. g. Veranstaltung/Kurs, Freizeit, Event usw. gehören, bei mir/uns kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist.

Ich habe die Datenschutzerklärung (<https://www.bushcraft-north.de/index.php/privacy-policy>) gelesen und bin mit meiner Unterschrift damit einverstanden, dass die in das Formular eingegebene Daten meines Kindes und mir durch Bushcraft North im Folgenden erhoben und für die Abwicklung des Vertrags verarbeitet werden. Ich bin ebenso damit einverstanden, dass Bushcraft North diese Daten an Dritte, die durch Bushcraft North mit der Durchführung der Veranstaltung beauftragt wurden (Honorarkräfte, Trainer Kooperationspartner etc), im für die Durchführung der Veranstaltung erforderlichen Umfang weitergeben kann. Auf die Möglichkeit der Auskunft über die erhobenen Daten, des Widerrufs dieser Erlaubnis und der Löschung der Daten wurde ich hingewiesen.

Vor- und Zuname Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Adresse des Erziehungsberechtigten (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer / Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)