

## Einverständniserklärung

für die Teilnahme an dem Einsatz des RUD – Trupps des  
Kreisverbandes .....

am ..... in .....

für

-----  
Name, Vorname

-----  
Straße, Haus- Nr.:

-----  
PLZ, Wohnort

-----  
Geburtsdatum

-----  
Telefon

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Tochter / mein Sohn während des RUD - Einsatzes durch das Deutsche Rote Kreuz haftpflicht- und unfallversichert ist.

Meine Tochter/ mein Sohn wurde von mir angewiesen, den Anweisungen der RUD - Leitung Folge zu leisten. Erleidet meine Tochter / mein Sohn außerhalb der durch die RUD - Leitung angeordneten und geleiteten Unternehmungen einen Schaden oder wird Dritten ein Schaden zugefügt, wird die Schadenshaftung weder vom RUD - Leiter noch vom Verband übernommen, es sei denn, dem RUD - Leiter bzw. den Verband ist Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit vorzuwerfen. Grobe Verstöße gegen die Anordnung der RUD - Leitung können den Ausschluss von der Veranstaltung sowie die Heimreise auf eigene Kosten zur Folge haben.

Angaben für eventuelle ärztliche Hilfe:

Letzte Tetanusimpfung: .....

Blutgruppe / Rhesusfaktor: .....

Krankenversicherung: .....

Meine Tochter / mein Sohn leidet an folgender Allergie: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

