



HSV Langenfeld Fußballjugend



Angaben zur Aufsichtspflicht/zum Gesundheitszustand

Name des minderjährigen Kindes

Geburtsdatum des Kindes

1) Aufsichtspflicht

Die Aufsichtspflicht für den jeweiligen Trainer, Betreuer oder eines Vereinsfunktionärs des oben genannten Spielers/der oben genannten Spielerin beginnt am jeweiligen Spiel- und Trainingstag mit dem Betreten des Sportgeländes des HSV Langenfeld bzw. bei Auswärtsspielen mit dem Betreten der gegnerischen Platzanlage, frühestens jedoch 15 Minuten vor dem offiziellen Trainingsbeginn bzw. Treffpunkt. Die Aufsichtspflicht endet mit dem Verlassen des jeweiligen Sportgeländes, jedoch spätestens 30 Minuten nach dem Spiel- bzw. Trainingsende.

- Mein Sohn/Meine Tochter wird zum Spiel bzw. Training gebracht und rechtzeitig wieder abgeholt.
- Mein Sohn/Meine Tochter kommt selbständig zum Spiel bzw. Training und darf das Gelände auch selbständig wieder verlassen.

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Änderungen sind dem Verein (Trainer, Betreuer oder Vereinsfunktionär) **schriftlich** mitzuteilen.

2) Angaben zum Gesundheitszustand des Spielers/der Spielerin

Diese Auskunft soll uns helfen, im Notfall die richtigen Erste-Hilfe-Entscheidungen zu treffen. Bitte füllen Sie die nachfolgenden Angaben gewissenhaft zur Sicherheit und zum Schutze Ihres Sohnes/Ihrer Tochter aus. Mit der Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten wird bestätigt, dass der Spieler/die Spielerin regelmäßig von einem Arzt untersucht wird.

Hat Ihr Sohn/Ihre Tochter eine Krankheit, die nicht ausgeheilt ist oder leidet er/sie unter einer dauerhaften, gesundheitlichen Beeinträchtigung (z.B. Asthma, Atembeschwerden, Anfälle von Heuschnupfen, Diabetes, Nasenblutungen etc.)? Wenn ja, bitte kurz erläutern.

Nein Ja, _____

Nimmt Ihr Sohn/Ihre Tochter regelmäßig/wiederholt Medikamente ein (Dauermedikation)? Wenn ja, bitte kurz erläutern.

Nein Ja, _____

Zukünftige Veränderungen werden wir/werde ich dem Verein umgehend **schriftlich** mitteilen.

Die oben genannten Informationen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und die Fragen richtig und wahrheitsgemäß beantwortet. Mit meinem/unserem Kind ist das Thema Aufsichtspflicht besprochen worden. Mir/Uns ist bewusst, dass Verletzungen bzw. Krankheiten im Fußball und bei sportlichen Belastungen vorkommen können. Eventuell sind ärztliche Sofortmaßnahmen ohne vorherige Informationen an den/die Erziehungsberechtigten notwendig.

Der HSV Langenfeld versichert, dass alle auf diesem Formular gemachten Angaben vertraulich behandelt werden und die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes gewahrt bleiben.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten