

# Erklärung zur Übertragung der Aufsichtspflicht des/der Erziehungsberechtigten an eine volljährige Begleitperson



Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn an den **Dreharbeiten zu „Alarm! Die jungen Retter“ für die Jugend der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. (DLRG-Jugend, Bundesverband)** teilnimmt.

## **Anschriften:**

### **1. des/ der Erziehungsberechtigten:**

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname (des/ der 2. Erziehungsberechtigten falls 1. nicht erreichbar)

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

### **2. der minderjährigen Person**

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

### **3. der beauftragten Begleitperson (mindestens 18 Jahre alt - ausweispflichtig):**

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

## **Erklärung:**

Da meine/unsere Tochter/ mein/ unser Sohn noch nicht volljährig ist, übertrage/n ich/wir die Aufsicht über meine/unsere Tochter/ meinen/ unseren Sohn gem. § 1 Abs. 1 Nr. 4 Jugendschutzgesetz für den einmaligen Besuch der o.g. Veranstaltung an die unter 3. benannte, volljährige Begleitperson.

Ich/wir kenne/n diese Begleitperson und vertraue/n ihr. Zwischen ihr und meinem/ unserem Kind besteht ein gewisses Autoritätsverhältnis. Sie hat genügend erzieherische Kompetenz, um meinem Kind Grenzen setzen zu können (vor allem hinsichtlich evtl. Alkoholkonsums). Ich/wir habe/n mit ihr auch vereinbart, wie die Hin- und Rückreise zum und vom Veranstaltungsort bewerkstelligt wird sowie wann und wie mein/ unser Kind wieder nach Hause kommt.



Diese Erklärung ist nur für den Zeitraum der Dreharbeiten gültig. Zur Sicherheit und Überprüfbarkeit muss eine Kopie des Ausweises des/der Erziehungsberechtigten mitgeführt werden. Die Begleitperson muss in der Lage sein, die Aufsicht für die/den Jugendliche/n zu gewähren, verzichtet daher auf den Genuss alkoholischer Getränke und muss während des gesamten Aufenthaltes der/des Jugendlichen in seiner/ihrer Nähe sein. Sie trägt die volle Verantwortung und hat darauf zu achten, dass der/die Jugendliche keine Spirituosen oder sonstige alkoholische Getränke erwirbt und zu sich nimmt. Sowohl die/der Jugendliche als auch die mit Erziehungsaufgaben beauftragte Person müssen in der Lage sein, sich auszuweisen. Neben der Kopie des elterlichen Ausweises, des eigenen Ausweises und dieser Bescheinigung muss der/die Jugendliche die Krankenversichertenkarte bei sich tragen.

### **Aktivitäten:**

Es besteht Einverständnis mit der Teilnahme der/des Minderjährigen an den nachfolgend aufgeführten Aktivitäten:

Erlaubnis zum Schwimmen	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<i>(gesondert einzuholen)</i>
Erlaubnis zum Klettern	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<i>(gesondert einzuholen)</i>
Erlaubnis zum Radfahren	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	<i>(gesondert einzuholen)</i>

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass sich das Kind bei Unternehmungen außerhalb des Objektes  
 allein     in der Gruppe     nur in Begleitung der Betreuungsperson    bewegt.

Ergänzende Hinweise: \_\_\_\_\_

Mein/unser Kind wurde darauf hingewiesen, dass es den Anordnungen des/der Betreuer/in unbedingt Folge zu leisten hat.

### **Versicherungen/Gesundheit:**

Haftpflichtversichert bei \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer/in \_\_\_\_\_

Anschrift der Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer/in \_\_\_\_\_

Anschrift der Krankenversicherung \_\_\_\_\_

Besteht ausreichender Impfschutz (Tetanus)?                       ja                       nein

Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme notwendig?                       ja                       nein

Falls ja, welche Medikamente \_\_\_\_\_

### **Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen**

Hiermit willige ich ein, dass Fotos und Videos sowie Tonaufnahmen meiner/s Kinder/s oder von Personen, für die ich sorgeberechtigt bin, für die Bewerbung und Ausstrahlung der Sendung „Alarm! Die jungen Retter“ im öffentlich-rechtlichen TV-Sender KiKa sowie von der DLRG-Jugend für allgemeine Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Website der DLRG-Jugend, des KiKa sowie in den jeweiligen Sozialen Medien (z. B. Facebook, Twitter, Instagram etc., sonstige Presseerzeugnisse etc.) veröffentlicht werden dürfen.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Fotos und Videos mit meiner Person oder der vorgeannten Personen bei der Veröffentlichung im Internet oder in sozialen Netzwerken weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung und/oder Veränderung durch Dritte kann hierbei nicht ausgeschlossen werden. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung kann nur mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligung muss in Textform (Brief oder per Mail) erfolgen:

DLRG-Jugend Bundesbüro  
Im Niedernfeld 2  
31542 Bad Nenndorf  
[info@dlrg-jugend.de](mailto:info@dlrg-jugend.de)

Eine vollständige Löschung der veröffentlichten Fotos und Videoaufzeichnungen im Internet kann durch die DLRG-Jugend nicht sichergestellt werden, da z. B. andere Internetseiten die Fotos und Videos kopiert oder verändert haben könnten. Die DLRG-Jugend kann nicht haftbar gemacht werden für Art und Form der Nutzung durch Dritte wie z. B. für das Herunterladen von Fotos und Videos und deren anschließender Nutzung und Veränderung.

- Ich erkläre mich einverstanden, dass die in dieser Übertragung der Aufsichtspflicht angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Namen, Anschriften, Geburtsdaten) zum Zwecke der Bearbeitung der Anmeldung erhoben und von der DLRG-Bundesgeschäftsstelle gespeichert und verarbeitet werden. Die DLRG stellt durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen sicher, dass ein Zugriff auf diese Daten nur durch befugte Personen möglich ist. Die Daten werden nach Veranstaltungsende nach spätestens zwei Jahren gelöscht. Der Datenübermittlung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. In diesem Fall ist eine Anmeldung Minderjähriger zu Seminaren u.a. Veranstaltungen nicht möglich.
- Durch meine Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und gebe/n meine/unsere Zustimmung zum Besuch der o.a. Veranstaltung durch meine/n / unsere/ Tochter/ Sohn.

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

- Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und versichere, die mir übertragene Verantwortung wahrzunehmen.
- Durch meine Unterschrift bestätige meine Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen meiner/s Kinder/s.

---

Ort, Datum, Unterschrift der/des Begleiter/in/s

Bitte senden Sie die Erklärung in zweifacher Ausführung bis zum \_\_\_\_\_ an das Bundesbüro der DLRG-Jugend und auch an den/die verantwortliche/n Begleiter/in!