

Athletenerklärung Bezirkskader 2017 / 2018

N	lame /	Vorname I	Kind:	 	 	 	 	

Ich möchte in der kommenden Saison 17/18 im Kader des Bezirkes V dabei sein.

Wir bitten die Eltern/Personensorgeberechtigten dies mit den Kindern zu besprechen.

Der Schwarzwälder Skiverband e.V./ Bezirk V ist Organisator des Kaders und der Lehrgänge und wir möchten Sie darauf hinweisen, dass es sich bei SVS/ Bezirkslehrgängen um Trainingsmaßnahmen handelt, die Eigenverantwortung der Teilnehmer, verantwortungsbewusstes Verhalten und entsprechende Reife voraussetzen.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die Betreuung der Lehrgangsteilnehmer durch die Trainer erfolgt, bei Jugendlichen nur zu den Zeiten des fachspezifischen Unterrichts.

Aufgrund der Minderjährigkeit Ihrer Tochter / Ihres Sohnes ist es uns wichtig, unserer Sorgfaltspflicht möglichst umfassend nachzukommen. Wir möchten Sie daher bitten, den beiliegenden Vordruck uns auszufüllen und zurückzusenden.

Die Teilnahme am Lehrgang kann erst dann zugesichert werden, sobald uns die Lehrgangsanmeldung per Kadermanager und die von Ihnen unterschriebene Einverständniserklärung vorliegen.

Wir möchten Sie des Weiteren darauf hinweisen, dass die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes in der Lehrgangsunterkunft wirksam sind und der Genuss von Alkohol für unter 16Jährige, der Genuss von Branntwein für unter 18-Jährige sowie das Rauchen generell für unter 18-Jährige untersagt ist. Bitte setzen Sie Ihre Tochter / Ihren Sohn davon in Kenntnis.

Mit freundlichen Grüßen

Skiverband Schwarzwald e.V.

Trainerteam und Sportwart Bezirk 5

Anlage Einverständniserklärung

Name:		_des/der									
	nehmer/in unter 18 Jahre										
Anschrift:											
	se, PLZ und Ort										
Geburtstag:	Krankenkasse:										
• Er oder sie ist Sch	wimmer/in □ ja / □ nein										
Kreislaufstörunger	n (Höhe) bekannt 🔲 ja / 🔲 nein										
Mein/e Sohn/Tocht	ter muss regelmäßig $\ \square$ Medikamente einnehmen $\ \square$ ja $\ $	☐ nein Falls ja:									
Mein/e Sohn/Tochter kann die Medikamente eigenverantwortlich einnehmen \Box ja \Box nein											
Name des Präparats	s/Dosierung:										
Mein/e Sohn/Toch	ıter ist Allergiker/in □ ja / □ nein										
Falls ja: Mein/e Sohr	n/Tochter kann eigenverantwortlich mit der Allergie umgeher	ı 🗌 ja 🗌 nein									
Was ist zu beachten	?										
Adresse laut Kaderli Ich bestätige, dass n Lehrgangsteilnahme	berechtigten sind während des Lehrgangs in Notfällen unter ste erreichbar oder teilen dem Lehrgangsleiter die Telefonnumeine Tochter / mein Sohn die notwendige Eigenverantwortue aufweist und am SVS-Lehrgang/ Bezirk V ohne Einschränkine Tochter / meinen Sohn darauf aufmerksam gemacht, dass	der bekannten ımmer mit. ıng und Reife zur ungen teilnehmen									
Anweisungen der Le	ehrgangsbetreuer zu befolgen hat und habe ihr / ihm die Besi	timmungen des									
Jugendschutzgesetz	zes erläutert. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofort	igen Ausschluss von									
Lehrgang nach sich	ziehen. Hierdurch entstehender Aufwand und Kosten (evtl. F	Rücktransport nach									
Hause) gehen zu me	einen Lasten.										
Ort Datum	Unterschrift des/der Personensorgeherechtigten										

Pflichten der Kaderläufer:

- regelmäßiges Kondi-Training
- zumindest an zwei der Schneelehrgänge bis Weihnachten teilzunehmen; An-Abmelden über Kadermanager
- regelmäßig an den Schneetrainings im Winter teilzunehmen
- mich bei Verhinderung grundsätzlich frühestmöglich abzumelden
- an den empfohlenen Skirennen zu starten
- entrichten der Kadergebühr von 150 € bis Juni 2017auf Konto Förderkreis Ski alpin im SVS
 e.V. nur Titel "Spende" IBAN: DE78680528630018241117 bei der Spk Schönau-Todtnau

/| Intercelatify d | Bufor/ | Buforis