



# Vollmacht und Aufsichtspflichtübertragung für Sportveranstaltungen



## 1. Angaben zum minderjährigen Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zur Sportveranstaltung / Reise

Name der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Zeitraum: \_\_\_\_\_

## 3. Bevollmächtigte Person (Trainer / Betreuer)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Verein / Verband: \_\_\_\_\_

## 4. Erklärung zur Aufsichtspflicht und medizinischen Notfällen

- **Übertragung der Aufsicht:** Ich/Wir übertragen die Aufsichtspflicht für das oben genannte Kind für die Dauer der Sportveranstaltung (inklusive Rahmenprogramm und Übernachtungen, falls zutreffend) an den genannten Trainer/Betreuer.
- **Medizinische Notfälle:** Der Bevollmächtigte wird ermächtigt, im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalls alle notwendigen Entscheidungen bezüglich ärztlicher Behandlungen, Erstversorgung und operativer Eingriffe zu treffen, sofern die Erziehungsberechtigten nicht rechtzeitig erreichbar sind.
- **Besonderheiten/Allergien/Medikamente:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 5. Krankenversicherung

Die Krankenversicherung der minderjährigen Person besteht bei: \_\_\_\_\_

Die Krankenversicherungskarte hat die minderjährige Person / wurde dem Betreuer übergeben.

## 6. Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten im Notfall

Name(n): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte)