

## Reisevollmacht für Minderjährige inklusive ärztliche Versorgung Authorization for underage Person to Travel including medical care

Hiermit erlauben wir \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigte Name, Anschrift)

das unser Sohn/Tochter \_\_\_\_\_ geb.am \_\_\_\_\_

Reisepass/Ausweis-Nr. \_\_\_\_\_ ausgestellt in \_\_\_\_\_

an der Skifreizeit des SC Bischweier vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ teilnimmt.

Wir sind in Notfällen unter Tel. \_\_\_\_\_ privat/geschäftlich oder

Handy \_\_\_\_\_ zu erreichen.

- ⇒ Wir haben die Skiausrüstung unseres Kindes kontrolliert.
- ⇒ Eine gültige Haftpflichtversicherung hat unser Kind.
- ⇒ Impfpass, Krankenversichertenkarte sowie Kinder-/Personalausweis hat unser Kind dabei.
- ⇒ Unser Kind hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_  
chronische Krankheiten: \_\_\_\_\_  
muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_  
Uns sind keine / folgende Medikamentenunverträglichkeiten bekannt: \_\_\_\_\_
- ⇒ Für diese Zeit erteilen wir die Vollmacht an die Reiseleitung des SC Bischweiers oder \_\_\_\_\_ (evtl. Name einer Vertrauensperson) unser Kind zu begleiten und alle Entscheidungen im Bereich der Gesundheitsvorsorge zu treffen.
- ⇒ „Helm auf beim Skifahren – Wer Hirn hat, schützt es! – egal ob jung oder alt !“  
Kinder bis 15 sind zum Tragen eines Helmes beim Befahren der Pisten verpflichtet.  
Erwachsene wird das Tragen empfohlen. Die Erziehungsberechtigten und Aufsichtspersonen haben für die Erhaltung dieser Verpflichtung im Rahmen ihrer Möglichkeiten Sorge zu tragen.
- ⇒ Die Teilnahme geschieht grundsätzlich auf eigene Gefahr.
- ⇒ Schadensansprüche gegenüber dem Ski-Club Bischweier e.V. sind ausgeschlossen.

---

Datum, Unterschriften