

# Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Sohn\*/ meiner Tochter\* \_\_\_\_\_,

geb. am \_\_\_\_\_, Anschrift: \_\_\_\_\_

an folgendem Ausflug teilzunehmen:

**SUP Ausflug 22.Juli 2020 14 Uhr Ackerpoolco**

---

Im Falle eines Notfalles lege ich die Entscheidung, ob ärztliche Hilfe benötigt wird in das Ermessen des/ der zuständigen Erziehers/ in.

Ich bin im Falle eines Notfalles unter der Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ zu erreichen.

Mein Sohn/ meine Tochter darf den Ort der stattfindenden Aktivität selbstständig aufsuchen und auch wieder verlassen: JA / NEIN.

Mein Kind ist Schwimmer  (Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_)

Hamburg, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Acker pool Co.  
Das Haus Der Jugend in Eidelstedt  
Baumacker 8a  
22523 Hamburg

Tel.: 040/ 4191 88 88

Fax: 040/ 4191 88 82

[www.ackerpoolco.de](http://www.ackerpoolco.de)

Mail: [team@ackerpoolco.de](mailto:team@ackerpoolco.de)