

Persönlicher Fragebogen zur DMFV Jugendfreizeit auf der Wasserkuppe

Liebe Eltern,

Ihr Kind hat sich zur Jugendfreizeit des DMFV vom **25. Juli- 02. August 2026** angemeldet.
Damit die Betreuer alle nötigen Informationen über Ihr Kind zur Verfügung haben, bitten wir Sie diesen Fragebogen vollständig ausgefüllt an die Geschäftsstelle des DMFV zu senden.

**DMFV Geschäftsstelle
Herr Martin Niedens
Rochusstraße 104
53123 Bonn**

Name des Kindes:.....

Anschrift:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummer/n, unter denen die Eltern (auch während der Freizeit) erreichbar sind:

Mutter.....Vater.....

Hiermit erklären wir ausdrücklich: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Unser Kind

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| • kann frei schwimmen und muss dabei nicht mehr gesondert beaufsichtigt werden : | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • darf öffentliche Bade- und Schwimmanlagen besuchen: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • darf sich nach Absprache mit den Betreuern in Gruppen von min. 3 Personen ohne Aufsicht in der näheren Umgebung frei bewegen: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • darf an sportlichen Aktivitäten teilnehmen: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| • darf als Passagier mit einem Segel- oder Motorflugzeug an einem Rundflug teilnehmen:
(Rundflüge auf eigene Kosten) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Medizinische Informationen:

Damit im Falle einer plötzlichen Krankheit oder Unfalles keine Zeit für langwierige Nachforschungen verloren geht, beantworten Sie bitte folgende Fragen:

- Die letzte Tetanusimpfung war:
- Mein Kind muss folgende Medikamente nehmen:
- Mein Kind hat folgende chronische Krankheit:
- Mein Kind ist allergisch gegen:.....
- Mein Kind hat die Blutgruppe (falls bekannt):.....
- Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten:.....

Mit unserer Unterschrift erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem Kind vorgenommen werden dürfen.

Weiter sind wir damit einverstanden, dass Fotos von der Freizeit auf der Internetseite des DMFV veröffentlicht werden.

Hausarzt:

Name:.....

Tel.:

Adresse:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigter

Einwilligung

zur Verwendung von Personenabbildungen und personenbezogenen Daten von

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Wohnort)

Die vorgenannte Person ist Teilnehmer der **Jugendfreizeit Wasserkuppe 2026** des Deutschen Modellfliegerverbandes e.V., Rochusstraße 104-106, 53123 Bonn, E-Mail: info@dmfv.aero, (nachfolgend: DMFV).

Der DMFV beabsichtigt, Fotos oder/und Videos von der vorgenannten Veranstaltung, einschließlich Abbildungen von Personen, zum Zweck der Berichterstattung über die Veranstaltung im Internet sowie in der Zeitschrift Modell-flieger öffentlich zugänglich zu machen. Die Fotos/Videos können sowohl solche Fotos/Videos umfassen, wo die Teilnehmer in Gruppen abgebildet werden, als auch einzeln. Bei Fotos/Videos können die Namenseingaben dort auch so aufgeführt werden, dass die jeweilige Angabe eindeutig einer bestimmten Person auf der Abbildung zugeordnet werden kann. Die nachfolgenden **Einwilligungen** werden von uns jeweils freiwillig erklärt. Die Rechteeinräumung an diesen Daten und Bildern erfolgt jeweils ohne Vergütung.

Hiermit willigen wir in die Anfertigung von Personenabbildungen der oben genannten Person in Form von

- ☐ Gruppenfotographien bzw. Video
- ☐ Einfeldfotographien bzw. Video (werden i.d.R. nur intern im Teilnehmerkreis verteilt)

ein. Darüber hinaus willigen wir in die oben genannte Verwendung der Bilder und Daten, insbesondere die Veröffentlichung der Personenabbildungen und personenbezogenen Daten im Internet ein. Wir willigen ein, dass die Personenabbildungen im Internet gemeinsam mit dem Namen der abgebildeten Person veröffentlicht werden, so dass eine eindeutige Zuordnung zwischen Abbildung und Name möglich ist. In Bezug auf die Jugendfreizeit werden die Kappen mit dem Vornamen der Teilnehmer versehen sein und könne so einer dieser Person zugeordnet werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Teilnehmers

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Es besteht das Recht, die vorgenannten Einwilligungen jederzeit – auch teilweise – in Textform gegenüber dem DMFV zu **widerrufen**. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung ist frei-willig, aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Sie sind zudem jederzeit berechtigt, den DMFV um **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Sie können jederzeit vom DMFV die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Teilnehmers

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten