



Gesundheits- und Medikamentenabfrage für Kinder im Trainings- und Spielbetrieb

Dieses Formular dient ausschließlich der Sicherheit Ihres Kindes während des Trainings- und Spielbetriebs. Bitte teilen Sie dem Trainer- bzw. Betreuerteam alle Angaben mit, die für eine sichere Betreuung erforderlich sind. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Name des Kindes:	_____
Geburtsdatum:	_____
Mannschaft / Trainingsgruppe:	_____

Gesundheitliche Angaben

- ☐ Bekannte Lebensmittelunverträglichkeiten: _____
- ☐ Allergien oder chronische Erkrankungen (z. B. Asthma, Diabetes, Epilepsie): _____
- ☐ Regelmäßig oder im Notfall benötigte Medikamente (z. B. Asthmaspray, Notfallpen): _____

Wichtiger Hinweis zu Medikamenten

Erforderliche Medikamente sind vor Trainings- oder Spielbeginn durch die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten an das Trainer- bzw. Betreuerteam zu übergeben. Ohne Übergabe notwendiger Medikamente kann eine Teilnahme am Trainings- oder Spielbetrieb aus Sicherheitsgründen ausgeschlossen werden.

Aufsichtspflicht und Verantwortung

Die vorstehenden Angaben gelten für die Dauer der bestehenden Aufsicht durch den Verein bzw. die eingesetzten Trainerinnen, Trainer und Betreuer. Die Aufsichtspflicht endet mit dem regulären Ende der jeweiligen Trainings- oder Spielveranstaltung und der ordnungsgemäßen Entlassung bzw. Übergabe des Kindes. Ist für das Kind ein selbstständiger Heimweg wirksam vereinbart, endet die Aufsichtspflicht mit dem regulären Trainingsende und dem anschließenden Verlassen der Sportanlage; für den Heimweg übernehmen die Erziehungsberechtigten die Verantwortung.

Datenschutz

Die Gesundheitsdaten werden ausschließlich zur Sicherheit des Kindes sowie zur Erfüllung der Aufsichtspflicht im Trainings- und Spielbetrieb verarbeitet, nur den hierfür zuständigen Personen zugänglich gemacht und nicht an unbeteiligte Dritte weitergegeben. Die Angaben werden spätestens zum Ende der Saison gelöscht, sofern keine gesetzliche Pflicht oder ein fortbestehender Zweck eine längere Aufbewahrung erfordert.

Bestätigung der Erziehungsberechtigten

- ☐ Ich/Wir bestätige(n), dass die vorstehenden Angaben vollständig und aktuell sind. Änderungen, die für die sichere Betreuung des Kindes relevant sind, teile(n) ich/wir dem Trainer- bzw. Betreuerteam unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r