



**Termin: 10.03.2024**

Kreisjugendfeuerwehr Dahme-Spreewald  
Geschäftsstelle KFV LDS e. V.  
Jugendkoordinatorin Victoria Wolling  
Südpromenade 8a  
15926 Luckau

per Mail an:  
jugendkoordinatorin@kfv-lds.de

## **Rückmeldung Gedenkstättenfahrt** **vom 24.03.-28.03.2024**

Angaben zum Jugendlichen			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		E-Mail	
Straße, Hausnummer			
Jugendfeuerwehr			
Jugendorganisation DRK			
Telefon/ Handy			
Kinderausweis- oder Personalausweisnummer			

Mein Kind ist zurzeit vollkommen gesund:  JA  NEIN  
(sollte sich am Gesundheitszustand meines Kindes etwas ändern, was die Teilnahme an der Woche beeinträchtigt, so werde ich die Kreisjugendfeuerwehr Dahme-Spreewald sofort in Kenntnis setzen)

WICHTIG!!! Für den Fall, dass unser Kind erkrankt oder verunfallt, sind wir damit einverstanden, dass der behandelnde Arzt gegebenenfalls die von ihm für notwendig erachteten Maßnahmen einleitet.

Krankenkasse des Kindes	
Vorhandene Allergien/ Einzunehmende Medikamente	
Besonderheiten in der Verpflegung (vegan, vegetarisch etc.)	
Letzte Tetanusimpfung des Kindes	
Im Notfall zu benachrichtigen	Tags: Nachts:

Hiermit erklären wir unser Einverständnis, dass Foto- oder Videoaufnahmen, die während der Gedenkstättenfahrt gemacht werden, ohne Vergütung und zeitlich sowie räumlich unbegrenzt in audiovisuellen Medien oder Printmedien benutzt werden dürfen. Des Weiteren erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind in Kleingruppen (mind. zwei Personen) alleine durch Prag laufen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum, verbindliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Leiter der Feuerwehr