

## Einverständniserklärung Teamtrainingselemente

Die Übungen der Teamtrainingselemente haben zum Ziel kommunikative, soziale und individuelle Fähigkeiten zu schulen und zu erweitern, dabei werden Erfahrungen gemacht, die außerhalb der Alltagserfahrung liegen können.

Die Teilnahme an den Übungen ist freiwillig, die Teilnehmenden werden motiviert einen „ersthafte Versuch“ zu machen um neue Erfahrungen zu sammeln und den eigenen Horizont zu erweitern.

Nachfolgende Angaben dienen der Durchführung der Module, vor allem der Sicherheit der Teilnehmer. Sie werden nur den zuständigen Trainer\*innen zugänglich gemacht und streng vertraulich behandelt und nach Abschluss der Maßnahme vernichtet.

Ich erlaube hiermit, dass mein Kind am Modul „Teamtrainingselemente“ teilnehmen darf

(Geb. Datum) \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_

Liegt bei Ihrem Kind folgendes vor:

Herz- und Kreislauferkrankungen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Verletzungen des Bewegungsapparates	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Störungen des Wahrnehmungsapparates	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Chronische Erkrankungen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Psychische Erkrankungen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
In den letzten 6 Monaten Unfälle oder Operationen	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Mit Ja beantwortete Fragen bitte genauer benennen:

---

Ich erteile hiermit die Genehmigung, dass alle bei dem Seminar gemachten Fotos für Darstellungen, Präsentationen, Veröffentlichungen genutzt werden können. (wenn nicht zutreffend bitte streichen)

Wir sind bestrebt größtmögliche physische und psychische Sicherheit durch gutes Material, kompetente Anleitung der Teilnehmer sowie einen hohen Betreuungsschlüssel mit qualifizierten Leitern zu gewährleisten.

Die Seilgarten Anlage ist nach den ERCA (European Rope Course Association) Baustandards für stationäre Hochseilgärten gebaut und redundant ausgelegt.

---

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten