



**Reisevollmacht und Belehrung für die  
Veranstaltung:** \_\_\_\_\_  
**Zeitraum:** \_\_\_\_\_

Grunaer Straße 18  
01069 Dresden  
E-mail: info@lcv-dresden.de  
Internet: www.lcv-dresden.de  
Amtsgericht Dresden VR 3683

*NAME des mitfahrenden Cheerleader:* \_\_\_\_\_

*ANSCHRIFT* \_\_\_\_\_

**Bitte nachfolgende Erklärung vor Abfahrt abgeben!**

1. Hiermit erkläre ich mich / wir uns einverstanden, dass unsere Tochter/Sohn an o.g. Veranstaltung im o.g. Zeitraum teilnehmen darf.
2. Mir / Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.
3. Mir / Uns ist bekannt, dass das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist.
4. Durch meine / unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und Schaden abwendende Maßnahmen einleiten dürfen.

**5. Medikamente**

Meine Tochter/Sohn muss / muss nicht regelmäßig Medikamente einnehmen.      Ja              Nein

*Wenn, ja welches und Rücksprache mit Trainer:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Ich / wir sind für den Notfall unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Name (Wer?): \_\_\_\_\_      Telefon: \_\_\_\_\_

Meine Tochter:

- wird bei Ankunft am LCV Büro abgeholt.
- wird von \_\_\_\_\_ mitgenommen.
- darf vom LCV Büro aus allein nach Hause gehen/fahren.

Dresden, \_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

gesetzliche Vertreter

\_\_\_\_\_

& Cheerleader