

## Auskunfts- und Einverständnisbogen

Taizé – Jugendreise 08.-15.6.2025 mit dem Ministrantenverband München und Freising und der Base ONE

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Informationen der teilnehmenden Person:

Folgende medizinische Fragen werden vertraulich behandelt. Eine vollständige und ehrliche Angabe ist für uns sehr wichtig, damit sich die Verantwortlichen auf Sondersituationen vorbereiten können, im Ernstfall wissen, was zu tun ist und wir gegebenenfalls vorab den Betreuungsschlüssel erhöhen können.

Der/Die Teilnehmer/in ist in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung und kann und darf uneingeschränkt teilnehmen.

Ja

Nein

Besteht/en bei dem/der Teilnehmer/in:	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler, Herzkrankheiten?		
Blutdruckanomalien?		
Asthma, Bronchitis oder ähnliche Beschwerden der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle, Migräne, häufig starke Kopfschmerzen?		
Epilepsie?		
Allergien (auch Lebensmittel- und/oder Medikamentenallergie)?		
Psychische Vorerkrankungen? (z.B. Panikattacken, Ritzen, Depressionen, Essstörungen etc.) – bitte einkreisen/ergänzen!		
Ausreichender Impfschutz (v.a. Tetanus)?		
Körperliche bzw. geistige Behinderung		
Sonstiges? (z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme)		

Falls Sie eine der Fragen mit Ja bzw. die Frage nach dem ausreichenden Impfschutz mit Nein beantwortet haben, erläutern Sie dies bitte exakt: (z. B. Welche Hilfe wird im Speziellen benötigt, welche Maßnahmen haben sich als hilfreich erwiesen etc.)

Oberflächliche Wunden dürfen mit Hilfe von handelsüblichen Desinfektionsmitteln und Wundschnellverband versorgt werden?  **Ja**  **Nein**

Darf die Leitung in einem Notfall, in welchem die besondere Zustimmung der Erziehungsberechtigten nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, über die Durchführung eines ärztlichen Eingriffes stellvertretend für die Eltern entscheiden?  **Ja**  **Nein**

Name und Nummer der Krankenversicherung (trotzdem Versicherungskarte mitbringen):

---

Versichert durch (mit Geburtsdatum):

---

Des Weiteren bin ich/ sind wir einverstanden, dass

- sich der/ die Teilnehmer/in alleine im Gelände der Communauté von Taizé und im angrenzenden Dorf Taizé bewegen darf (für unter 18jährige).
- Fotos, der/die Teilnehmerin zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden und unter den Teilnehmern/innen, ausgetauscht werden dürfen.
- die Daten der Teilnehmer/in EDV-technisch für Zwecke der Veranstaltungsverwaltung gespeichert und genutzt werden.

Folgendes ist mir/ uns bewusst:

- Die Leitung ist bei schweren Regelverletzungen berechtigt, den:die Teilnehmende auf eigene Kosten bzw. die der Erziehungsberechtigten vor Beendigung der Maßnahme nach Hause zu schicken.
- Den Anweisungen der Gruppenleiter:innen und Verantwortlichen ist Folge zu leisten. Bei mutwilligen Beschädigungen durch den:die Teilnehmenden sind die betreffenden Personen bzw. Erziehungsberechtigten selber haftbar.
- Es gelten die Teilnahmebedingungen für Reiseveranstaltungen der Erzdiözese München und Freising <https://www.base-nord-ost.de/teilnahmebedingungen>

Im Notfall bin ich/sind wir unter folgender Telefonnummer (Festnetz und Handy) und Mailadresse zu erreichen:

---

Ich/ Wir erkläre/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen Änderungen ergeben, teile/n ich/ wir dies dem Veranstalter unverzüglich mit.

---

Ort und Datum                      Unterschrift Teilnehmende/r / bei unter 18jährigen Erziehungsberechtigte/r