

Caritasverband für das Bistum Magdeburg e.V.  
Langer Weg 65-66  
39112 Magdeburg  
Mail: freiwilligendienste@caritas-magdeburg.de  
www.mein-jahr-caritas.de  
Tel.: 0391-6053-271,-272,-273  
Fax: 0391-6053-100



## Einverständniserklärung

des/der Erziehungsberechtigten  
bei noch minderjährigen Freiwilligen  
im Freiwilligen Sozialen Jahr bzw. im Bundesfreiwilligendienst

Name der Eltern: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein/e noch minderjährige/r Sohn/ Tochter

.....(Name des/ der Freiwilligen)

während der FSJ- und BFD-Bildungsseminare 2013/2014 ohne Aufsicht, in kleinen Gruppen, bis 24 Uhr außerhalb des jeweiligen Geländes aufhalten darf. Grundlage dieser und weiterer Regelungen ist das Jugendschutzgesetz.

- |   | Ja                    | Nein                  |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Mein/e Sohn/Tochter darf in privaten und Dienstfahrzeugen transportiert werden. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mein/e Sohn/Tochter darf im Notfall von einem Arzt behandelt werden.            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mein/e Sohn/Tochter darf im Notfall von einem Arzt geröntgt werden.             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mein/e Sohn/Tochter darf im Notfall von einem Arzt operiert werden.             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Mein/e Sohn/Tochter muss folgende Medikamente einnehmen:

.....

Außerdem erkläre ich, dass mein/e Sohn/Tochter ohne Einschränkungen an sportlichen Aktivitäten (z.B. Schwimmen, Fahrrad fahren u. ä.) teilnehmen kann.

Sonstige Hinweise

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/ der  
Erziehungsberechtigten

.....  
Unterschrift des/ der Freiwilligen