



Einverständniserklärung

Hiermit übertragen wir/übertrage ich _____,
die/der Erziehungsberechtigte/n von _____,
die Aufsichtspflicht für unser/mein Kind für die Zeit vom _____ bis _____ anlässlich einer Fahrt nach
Norwegen, veranstaltet vom Bund der Pfadfinderinnen und Pfadfinder (BdP), Ortsgruppe
„Stamm _____“ in _____,
an _____ und _____ (Fahrtenleitung).

Wir stimmen dem zu, dass unser Kind mit den genannten Aufsichtspersonen ohne uns nach
Norwegen ein- und ausreisen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass die genannten Aufsichtspersonen einer unaufschiebbaren
ärztlichen Maßnahme zustimmen dürfen, wenn wir nicht zu erreichen sind.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des teilnehmenden Kindes/Jugendlichen

Ort, Datum

Declaration of Agreement

We/I, _____,
the legal guardian/s of _____,
delegate our obligatory supervision for our/my child over the period from _____ to _____ to
_____ and _____ (group leaders).

We do this on the occasion of a trip to Norway which is arranged by the scout organisation
„Bund der Pfadfinderinnen und Pfadfinder e.V.“ (shortcut „BdP“),
location troupe „Stamm _____“ in _____.

We give our child permission to enter and leave Norway without us, being in the named supervisors' company.

We give these supervisors permission to agree with an urgent medical treatment, if we are not contactable.

signature of the legal guardians

signature of the participant child or teenager

location, date