



Vollmacht für die Erteilung eines Erziehungsauftrages

für die Dauer 10.04.2024 – 14.04.2024

Folgende(r) Personensorgeberechtigte(r):

Nachname, Vorname: Wachruschew, Katrin

Adresse: Elswigstraße 25, 23562 Lübeck

Bei Rückfragen erreichbar unter folgenden **Tel.-Nrn.:**

Festnetz...../Mobil 0151/20155552
oder 0177/7153738

überträgt gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 Jugendschutzgesetz die Aufgaben der Personensorge für seine(n) minderjährige(n) ~~Tochter~~ /Sohn und erklärt sich mit u.U. notwendigen medizinischen Maßnahmen einverstanden:

Nachname, Vorname: Wachruschew, Finn

Geburtsdatum: 23.06.2014

auf nachfolgend genannte, geeignete, volljährige Person (**Erziehungsbeauftragte**)

**Betreuer /
Fahrtleitung:**
Adresse: **Hellenbroich, Nicole**
Fahlenkampsweg 89a
23562 Lübeck
Tel.-Nr.: 01622 958451

Betreuer 2:
Adresse: **Stülcken, Philipp**
Fritz-Reuter-Straße 7
Tel.-Nr.: 01575 1982242

Ich bin ausdrücklich mit der o.g. Reise einverstanden und bin für eventuelle Rückfragen unter einer der o.g. Telefonnummern zu erreichen.

Lübeck, 16.03.2024
Ort, Datum

K. Wachruschew
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters



Teilnahme- & Vollmachtserklärung für die LJEM 2024



Folgende(r) Personensorgeberechtigte(r):

Nachname, Vorname: Wachmschew, Karin

Adresse: Elwingstraße 25, 23562 Lübeck

Ich bin über die vorgesehene Turnierfahrt genau informiert und erkläre mich damit einverstanden, dass ~~meine Tochter~~/mein Sohn an der Fahrt teilnimmt.

Nachname, Vorname: Wachmschew, Finn
Geburtsdatum: 23.06.2014

Die Kosten, die in der E-Mail erwähnt werden, habe ich bereits/werde ich umgehend auf folgendes Konto überweisen:

Empfänger: Lübecker Schachverein von 1873 e.V.

IBAN: DE92 8306 5408 0004 8567 32

BIC: GENODEF1SLR

Ich beauftrage die Betreuerin/den Betreuer, alle im Zusammenhang mit der Turnierfahrt notwendigen Verträge abzuschließen.

Während der Turnierfahrt sind das Rauchen, der Alkohol- und Drogenkonsum untersagt. Ich bin darüber informiert, dass meine Tochter/mein Sohn bei sehr schwerwiegendem Fehlverhalten bzw. Regelverstößen, die einen geordneten Ablauf der Turnierfahrt gefährden, vorzeitig von der Fahrt ausgeschlossen werden kann. In diesem Fall werde ich mich an der vorzeitigen Rückführung meines Kindes beteiligen und ggf. entstehende Mehrkosten tragen. Dies gilt erforderlichenfalls auch bei einer vorzeitigen Abreise, die aus gesundheitlichen Gründen notwendig ist. Des Weiteren bin ich darüber informiert, dass die Betreuer keine Haftung für verlorene oder kaputt gegangene Gegenstände sowie für Schäden, die meine Tochter/mein Sohn verursacht haben, übernehmen.

Hiermit erlaube ich, dass meine Tochter/mein Sohn während der Turnierfahrt (Nichtzutreffendes bitte streichen)

- an den vorgesehenen Aktivitäten teilnimmt. Es bestehen keine gesundheitlichen oder körperlichen Einschränkungen, die einer Teilnahme an diesen Aktivitäten entgegenstehen.
- mit der Gruppe schwimmen gehen darf. Sie/Er besitzt mindestens das Schwimmbzeichen in „Bronze“.
- nach vorheriger Abmeldung bei einem Betreuer sich in kleinen Gruppen frei bewegen darf. In dieser Zeit ist sie/er für die Handlungen selbst verantwortlich. Die Größe der Gruppe wird vom Betreuer vorgegeben.

Lübeck, 16.03.2024
Ort, Datum

K. Wachmschew
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters



**Gesundheitsinformationen &
Beauftragung
Medikamentenkontrolle**



LJEM 2024

~~Meine Tochter~~/mein Sohn

Nachname, Vorname: Wachsmann, Finn

ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Krankenkasse: Banner GEK

Krankenkassenkarte wird mitgegeben / ~~wird nicht mitgegeben, da privat versichert.~~
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

~~Meine Tochter~~/mein Sohn leidet unter folgenden:

gesundheitlichen Einschränkungen: /

chronischen Erkrankungen: /

Allergien: /

~~Meine Tochter~~/mein Sohn ist auf die Einnahme folgender Medikamente angewiesen (bitte genaue Bezeichnung des Medikamentes mit präzisen Angaben zur Dosierung und zur Tageszeit der Einnahme)¹:

Medikamente: /

- Ich bitte, die Medikamenteneinnahme meines Kindes zu kontrollieren.
- Ich beauftrage den Betreuer/die Betreuerin meiner Tochter/meinem Sohn, die genannten Medikamente zu verabreichen². Dieses wurde genau ammitbesprochen.

Weitere Mitteilungen an die Betreuerin / den Betreuer:

.....
.....

Lübeck, 16.03.2024
Ort, Datum

K. Wachsmann
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

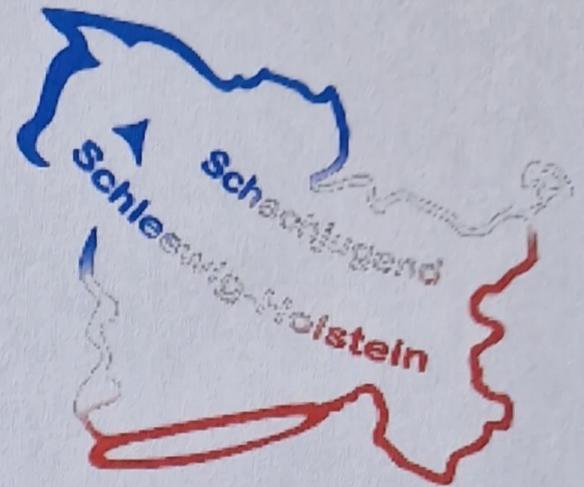
1 Bitte nur ausfüllen, wenn d. Medikamenteneinnahme nicht in Eigenverantwortung durch d. Spielerin/d.Spieler erfolgen kann.
2 Eine Medikamentengabe durch die Betreuer kann nur auf freiwilliger Basis erfolgen. Daher ist dieses frühzeitig abzusprechen.

(Faint signature)

Schachjugend Schleswig – Holstein im Schachverband Schleswig – Holstein e.V.

Anmeldung LJEM 2024: 2024-04-08 bis 2024-04-08 in Kiek In - Neumünster

Ausgefüllte Anmeldebögen sind bitte via Anmeldesystem (s. unter Turnieranmeldung) hochzuladen. Der Upload kann mit jedem gängigen Dateiformat vorgenommen werden.



Turnierklasse: U10

Name, Vorname: Finn, Wachruschew; Geburtsdatum: 2014-06-23

Adresse: Elswigstraße 25, 23562 Lübeck

Telefon: 53036388; E-Mail-Adresse: katrin@wachruschew.de; Notfallnummer: 01622958451

Verein: ; Betreuer vor Ort: Nicole & Philipp

Sind irgendwelche Besonderheiten bei der Betreuung zu beachten? z.B. Medikamente, Allergien, Krankheiten, Ernährung: *nein*

Kosten: 180.0€ Wir sind darüber informiert, dass bei verspäteter Überweisung an die Schachjugend ein Säumniszuschlag fällig wird

15.00€ ab dem 2024-03-18; 20.00€ ab dem 2024-03-25; 25.00€ ab dem 2024-04-01; 30.00€ bei Barzahlung vor Ort

Hiermit bestätige ich, dass ich an der/am LJEM 2024 teilnehmen werde und die Ausschreibung zur Kenntnis genommen habe.

15.03.24

Datum

Unterschrift

K. Wachruschew
ggf. Unterschriftsberechtigte/r

Verzichtserklärung LJEM 2024:

Die DSGVO stellt uns als Ausrichter vor große Probleme. Wir müssen jedes Foto vor der Veröffentlichung kontrollieren und Personen mit nicht vorhandener Einwilligung unkenntlich machen bzw. aus dem Bild entfernen. Je mehr Personen nicht unterschreiben, desto schwieriger bis hin unmöglich wird es für uns als-Ausrichter eine gute Öffentlichkeitsarbeit zu betreiben. Uns geht es vor allem um Fotos, welche die/das LJEM 2024 als Event abbilden. Wir möchten ein positives Bild unseres Schachsports in den Medien erzeugen. Wir möchten KEINE Nahaufnahmen von einzelnen Spielern und Spielerinnen veröffentlichen. Sollte im Nachhinein der Wunsch bestehen, ein veröffentlichtes Foto von der Website zu entfernen, sind wir gerne bereit dazu. Sprich uns bitte persönlich an.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Schachjugend Schleswig-Holstein Fotos und Videos, auf denen ich abgebildet bin, im Rahmen ihrer Öffentlichkeitsarbeit auf Facebook, Instagram und dem Internetauftritt der Schachjugend Schleswig-Holstein (www.sjsh.de) veröffentlichen kann. Zudem bin ich damit einverstanden, dass die Schachjugend Schleswig-Holstein Bilder von mir an Zeitungsredaktionen weitergibt, die über die Meisterschaft/en berichten.

15.03.24

Datum

Unterschrift

K. Wachruschew
ggf. Unterschriftsberechtigte/r

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass ich ggf. auf einem DGT-Schachbrett spiele, welches meine Partie ins Internet auf www.sjsh.de, www.chess24.com und de.chessbase.com überträgt.

15.03.24

Datum

Unterschrift

K. Wachruschew
ggf. Unterschriftsberechtigte/r

Hinweis: Dir steht es auch frei nur einer der Abfragen zuzustimmen. Die Einwilligung ist freiwillig. Du (bzw. deine Eltern) können sie jederzeit widerrufen (Art. 21 DSGVO). Du kannst an der Veranstaltung „LJEM 2024“ auch teilnehmen, wenn Du (bzw. deine Eltern) die Einwilligung nicht abgeben oder später widerrufen. Wenn Du (bzw. deine Eltern) die Einwilligung widerrufen, berührt dies nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung. Deine Daten werden bis zu zwei Jahre von uns gespeichert ehe sie gelöscht werden. Solltest Du (bzw. deine Eltern) Auskunft über die erhobenen Daten und ihre Verarbeitung wollen (Art. 15 DSGVO), so kannst du dich bei unserem Verantwortlichen Fabian Winker (fabian.winker@sjsh.de) melden. Dies gilt auch für dein Recht auf Berichtigung (Art. 16 DSGVO), dein Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO), dein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) und dein Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO). Zudem steht Dir (bzw. deinen Eltern) nach Art. 77 DSGVO auch das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde zu.

Diesen Anmeldebogen unterschrieben im Anmeldesystem unter "Turnieranmeldung" hochladen. Alle gängigen Dateiformate werden unterstützt.

Fristdatum 2024-04-14