

AUF HEISSER SPUR

# LANDESKINDER- TREFFEN 2024

vom 09. bis 12.05.2024 in Stolberg



## WAS ERWARTET DICH?

- Kennenlernen von neuen Leuten aus ganz Nordrhein
- Übernachtung in einer Schule
- Kreative und sportliche Workshops
- Rahmenprogramm zum Motto "Auf heißer Spur"
- Ausbildung zu Detektiven



## FÜR WEN IST DAS LKT?

Für alle Mitglieder der DLRG im Alter von 8 bis 14 Jahren.



## WAS KOSTET MICH DAS?

Das Wochenende inkl. Vollverpflegung und Übernachtung kostet 50 €.



## WAS SOLLTEST DU MITBRINGEN?

- Sportsachen inkl. Schwimmausrüstung
- Klamotten zur Übernachtung
- Schlafsack, Kissen und Matratze/Isomatte
- Neugierde und gute Laune



**Du hast Interesse und möchtest dich anmelden  
oder hast weitere Fragen?**

**Dann sprich deine DLRG-Jugend bei dir vor Ort an.**



Für weitere Informationen scanne den QR Code oder  
besuche die Homepage der DLRG-Jugend Nordrhein unter:

[www.nordrhein.dlrg-jugend.de](http://www.nordrhein.dlrg-jugend.de)





DLRG-Jugend Overath – Cyriax 1 – 51491 Overath

An die Teilnehmer:innen und Interessierten des  
Landerkindertreffen 2024

Deutsche  
Lebens-Rettungs-Gesellschaft  
**DLRG-Jugend Overath**

Alexander Hinzen

DLRG-Jugend Overath  
Cyriax 1  
51491 Overath

lkt@overath.dlrg-jugend.de  
Notfall-Nr.: 01578 4604556

## **Landeskindertreffen 2024 – Auf heisser Spur**

03.03.2022

Liebe Eltern, liebe Personensorgeberechtigten, liebe Kinder,

**Vom 09.05.24 bis zum 12.05.24** findet das diesjährige Landeskindertreffen unter dem Motto „**Auf heisser Spur**“ in Stolberg statt.

Wir haben die Möglichkeit, mit 16 Teilnehmenden der Veranstaltung beizuwohnen – die Plätze sind also begrenzt!

Das Landeskindertreffen ist eine zweijährlich stattfindende Veranstaltung der DLRG Jugend Nordrhein. Über ein langes Wochenende verbringen 100 bis 150 junge Menschen aus ganz NRW gemeinsam Zeit, spielen, basteln, essen zusammen. Die Veranstaltung richtet sich an Kinder und Jugendliche zwischen **8 und 14 Jahren**.

Nehmen Sie die Anmeldung bitte über das angehangene Formular des Landesverbandes vor und schicken die ausgefüllten letzten beiden Seiten bis zum **30.03.2024** an [lkt@overath.dlrg-jugend.de](mailto:lkt@overath.dlrg-jugend.de).

Für die Veranstaltung wird ein **Teilnehmerbeitrag** von **50 Euro** erhoben.  
Dieser Beitrag ist bis zum 14.04.2024 zu zahlen an

*DLRG Jugend Overath*

*VR Bank Bergisch Gladbach/Leverkusen*

*DE84 3706 2600 0001 6700 26*

*BIC: GENODED1PAF*

*Verwendungszweck: LKT Nachname Teilnehmer, Vorname Teilnehmer*

Selbstverständlich gilt bei der Freizeitmaßnahme das Jugendschutzgesetz.

Weitere Informationen zur Veranstaltung erhalten Sie nach eingegangener Anmeldung.

Bei weiteren Fragen stehe ich Ihnen gern unter oben genannten Kontaktdaten zur Verfügung.  
Mit freundlichen Grüßen,



DLRG-Jugend · Niederkasseler Deich 293 · 40547 Düsseldorf

Deutsche  
Lebens-Rettungs-Gesellschaft  
**Landesverband Nordrhein e.V.**

## Anmeldung zum Landeskindertreffen 2024

04.03.2024

Sehr geehrte Eltern und Personensorgeberechtigte,

wir freuen uns, dass Sie ihr Kind für das Landeskindertreffen der DLRG-Jugend Nordrhein anmelden möchten.

Hierzu möchten wir Sie bitten, die angehängten Seiten sorgsam zu lesen. Die beiden letzten Seiten schicken Sie bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die betreuende Gliederung zurück. Diese wird die Formulare gesammelt an die DLRG-Jugend Nordrhein weiterleiten.

Wir möchten darauf hinweisen, dass für die Betreuung der Kinder, sowie die weitere Kommunikation, die meldende Gliederung verantwortlich ist. Die DLRG-Jugend Nordrhein versteht sich ausschließlich als Organisator der Veranstaltung.

Bei Rückfragen können Sie sich jederzeit an [lkt@nordrhein.dlrg-jugend.de](mailto:lkt@nordrhein.dlrg-jugend.de) wenden.

Wir freuen uns auf ein schönes und erfolgreiches Landeskindertreffen mit jeder Menge Spiel, Spaß und Action.

Mit freundlichen Grüßen

Bastian Mosbach & Isabelle Riße

Stellvertretende Landesjugendvorsitzende

DLRG-Jugend Nordrhein  
Niederkasseler Deich 293  
40547 Düsseldorf  
Telefon (02 11) 53 606 14  
Telefax (02 11) 53 606 15

Sparkasse Krefeld  
(BLZ 320 500 00)  
Konto-Nr. 67 112 250

Die Jugend der DLRG ist Mitglied in der Sportjugend NW  
und anerkannter Träger der freien Jugendhilfe (§ 75 KJHG).

[info@nordrhein.dlrg-jugend.de](mailto:info@nordrhein.dlrg-jugend.de)  
[nordrhein.dlrg-jugend.de](http://nordrhein.dlrg-jugend.de)

## **§1 Bedingungen zur Teilnahme**

Die Aufsichtspflicht für minderjährige Teilnehmende wird für die Dauer der Veranstaltung auf die jeweilige angehörige DLRG-Gliederung übertragen. Den Anweisungen der Betreuenden ist Folge zu leisten.

Das Rauchen, sowie der Konsum von Drogen und Alkohol sind während der Veranstaltung verboten.

Die Teilnehmenden bewegen sich ohne dauerhafte Beaufsichtigung auf dem Veranstaltungsgelände. Es wird das Einverständnis erteilt, dass sich die Teilnehmenden bei den Betreuenden abmelden und auch vom Ort der Veranstaltung in mindestens Dreiergruppen entfernen dürfen. Die Teilnehmenden sind verpflichtet, die Betreuenden über ihren Aufenthalt zu informieren und sich entsprechend bei Verlassen des Veranstaltungsortes abzumelden.

Der minderjährige Teilnehmende ist darüber informiert worden, dass den Anweisungen des Teams Folge zu leisten ist. Wenn der minderjährige Teilnehmende wiederholt den Anweisungen des Teams nicht Folge leistet, ist dieses dazu ermächtigt, den minderjährigen Teilnehmenden nach Hause zu schicken. Das Gleiche gilt, wenn die erforderliche Selbsterklärung zum Gesundheitszustand nicht vorliegt. In diesen Fällen sind die Kosten für die Heimreise des Kindes durch die Personensorgeberechtigten zu tragen. Dies gilt, wenn erforderlich, auch für eine Begleitperson. Alternativ ist das Kind von den Personensorgeberechtigten unverzüglich von der Veranstaltung abzuholen.

Die Chipkarte der Krankenversicherung, der Impfpass, sowie gegebenenfalls einen Allergikerausweis, führt der minderjährige Teilnehmende mit sich oder übergibt diese der betreuenden Person. Die Betreuenden sind über mögliche Krankheiten und Allergien, sowie über notwendige Medikamente zu informieren.

Die obenstehenden Angaben zum Gesundheitszustand meines Kindes sind besondere Arten von personenbezogenen Daten im Sinne des Datenschutzrechts. Ich willige ausdrücklich ein, dass diese Daten für die Zwecke dieser DLRG-Veranstaltung erhoben und verarbeitet werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Damit bleibt die Verarbeitung dieser Daten auf Grundlage der Einwilligung für die Vergangenheit rechtmäßig. Nach Beendigung der Veranstaltung werden die Daten gelöscht.

## **§2 Übernachtungsmöglichkeiten**

Die Übernachtungsmöglichkeiten für das Landeskindertreffen 2024 werden wie folgt aussehen:

Jeder Gliederung wird zur Übernachtung ein Klassenraum zur Verfügung gestellt. Eine geschlechtergetrennte Unterbringung ist nicht möglich. Die Betreuenden der jeweiligen Gliederung übernachten in der selben Räumlichkeit wie die Teilnehmenden. Entsprechend der Regeln zum Brandschutz dürfen keine Stellwände oder Barrikaden aufgestellt werden, um Notfallwege freihalten zu können.

## **§3 Einverständniserklärung Foto- und Videoaufnahmen**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos und Videos, auf denen mein Kind beim Landeskindertreffen 2024 zu sehen ist, von der DLRG-Jugend Nordrhein, sowie deren Untergliederungen, generell, unabhängig von der Veranstaltung, für die Dokumentation und die öffentliche Berichterstattung veröffentlicht werden dürfen.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Fotos und Videos auch im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben der DLRG in Printpublikationen und elektronischen Medien (z.B. Handbüchern, Präsentationen, Plakaten, Folien) genutzt werden dürfen und sie zu diesem Zweck verbandsintern weiterverbreitet werden dürfen. Ebenso stimme ich der Nutzung von Fotos und Videos in den sozialen Medien, wie Instagram und Facebook zu. Sollte dies nötig sein, stimme ich auch der Weitergabe der Fotos an Dritte zu, soweit diese Weitergabe der Förderung der satzungsgemäßen Aufgaben der DLRG dient. Dies gilt insbesondere für die Weitergabe an Journalist:innen und Redaktionen. Dazu dürfen die Fotos und Videos an zentraler Stelle elektronisch gespeichert werden.

Eine kommerzielle Verwendung durch Dritte – etwa durch kommerzielle Fotodatenbanken – ist von dieser Zustimmung unberührt und bedarf der Zustimmung im Einzelfall.

Das Einverständnis gilt nicht für Aufnahmen, die geeignet sind, andere Personen in der Öffentlichkeit in ehrwürdiger, herabsetzender oder anderweitig negativer Art und Weise darzustellen.

## Anmeldung zum Landeskindertreffen 2024

Bitte senden Sie diese Seite zur Anmeldung Ihres Kindes für das Landeskindertreffen 2024 vollständig ausgefüllt und unterschrieben (als Foto oder Scan) bis zum \_\_\_\_\_ an die folgende Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

DLRG-Gliederung: \_\_\_\_\_

Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Ernährungsweise: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Allergien/Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

T-Shirt Größe: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte Person: \_\_\_\_\_

Notfallnummer von z.B. den Eltern: \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung:**

Ich, \_\_\_\_\_, erkläre mich mit den Bedingungen zur Teilnahme (§1) einverstanden.

Ich bin einverstanden, dass mein Kind, \_\_\_\_\_ gemeinsam mit den anderen Teilnehmenden, sowie Betreuenden verschiedenen Geschlechts (§2) während der oben genannten Veranstaltung in einem Klassenraum übernachten darf.

Ich stimme der Einverständniserklärung Foto- und Videoaufnahmen (§3) für mein Kind, \_\_\_\_\_, zu.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten Person(en)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmenden

# Selbsterklärung zum Gesundheitszustand



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

für nachfolgende Ausbildungen/Tätigkeiten in der DLRG\*:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Deutsches Rettungsschwimmabzeichen (DRSA) Gold   | <input type="checkbox"/> Ausbildung zum Signalmann                        |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung Wasserrettungsdienst              | <input type="checkbox"/> Teilnahme am (zentralen) Wasserrettungsdienst    |
| <input type="checkbox"/> Deutsches Schnorcheltauchabzeichen (DSTA)        | <input type="checkbox"/> Teilnahme an rettungssportlichen Veranstaltungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Teilnahme am Landeskindertreffen 2024 |   |

.....  
Vor- und Zuname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Anschrift

Ich bin bereit, im o.g. Tätigkeitsbereich der DLRG mitzuarbeiten. Mir ist bekannt, dass diese Tätigkeit mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass ich

- ohne gesundheitliche Einschränkungen im o.g. Tätigkeitsbereich mitarbeiten kann.\*
- ich nur mit folgenden ärztlichen Einschränkungen mitarbeiten kann (ggf. lege ich ein ärztl. Attest bei, in welchem Umfang ich mitarbeiten kann): \*

.....  
.....  
.....

Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse bei zukünftigen Erkrankungen gehalten bin, mich mit dem jeweils behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die o. g. Tätigkeit zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt werden sollte. Ich verpflichte mich, jede so bekannt gewordene Minderung der Einsatzfähigkeit dem jeweiligen Verantwortlichen (Ausbilder, Einsatzführer, Trainer ...) unverzüglich unter Angabe des Umfangs der Beeinträchtigung mitzuteilen. Dieser übernimmt mit der Entgegennahme der Information die Verpflichtung, die erhaltene Information ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zu verwenden und die Information in diesem Rahmen auch vertraulich zu behandeln.

## Ergänzende Informationen zur Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Grundsätzlich wird vor der erstmaligen Selbsterklärung eine ärztliche Grunduntersuchung empfohlen. Zwischenzeitliche schwerere Erkrankungen, insbesondere der u. g. Arten bedürfen einer erneuten ärztlichen Untersuchung.

Möglichen Gefährdungen:

- Herz- Kreislauferkrankungen.
- Erkrankungen der Atemwege oder des Ohres.
- Asthmatiker und starke Allergiker sollten sich grundsätzlich vorher ärztlich untersuchen lassen.
- Anfallsleiden (Epilepsie o.ä.) schließen eine der o.g. Aktivitäten grundsätzlich aus!

Die nachfolgenden Fragen sollen helfen herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme angezeigt ist. Eine mit „JA“ beantwortete Frage muss nicht zum Ausschluss von der Teilnahme führen. Sie gibt jedoch einen Hinweis darauf, dass die Sicherheit bei der Ausübung der Tätigkeit beeinträchtigt sein kann und eine ärztliche Untersuchung daher ratsam ist.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen den momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand betreffend **für sich selbst bzw. als Erziehungsberechtigter für Ihr Kind** mit **Ja** oder **Nein**. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit **Ja**. Falls eine Frage mit **Ja** beantwortet wird, ist eine Untersuchung oder Beratung bei einem Arzt erforderlich, bevor die Tätigkeit oder Ausbildung begonnen wird.

Hatten oder haben Sie oder Ihr Kind:

- Asthma oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
- häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien?
- häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis?

- eine Lungenerkrankung?
- einen Pneumothorax (Lungenriss)?
- chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
- Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen?
- Gesundheitsprobleme bei spez. Verhaltensweisen/Stimmungen (Depressionen)?
- Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe? Werden Medikamente eingenommen?
- wiederholte migräneartige Kopfschmerzen. Werden Medikamente eingenommen?
- Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit?
- häufige Übelkeit durch Fahren auf dem Boot oder im Auto?
- einen Tauchunfall oder Dekompressionskrankheit?
- immer wieder auftretende Rückenbeschwerden?
- chirurg. Eingriffe im Rückenbereich, Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen?
- Diabetes?
- die Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,5 km in 10 Min. gehen)?
- hohen Blutdruck? Werden Medikamente eingenommen?
- Herzkrankheiten?
- chirurgische Eingriffen an Ohren oder Nebenhöhlen?
- Ohrenkrankheiten, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen?
- Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug?
- Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen?
- Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)?
- Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre?
- Magen-Darm-Probleme?
- übermäßigen Konsum von Medikamenten oder Alkohol?
- Probleme mit der Einnahme von Betäubungsmitteln?
- eine hier nicht aufgeführte Erkrankung ?

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

.....  
ggf. Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Diese Erklärung hat eine Gültigkeit von max. zwei Jahren und ist nach Ablauf dieser Zeit erneut abzugeben.  
Die Angaben sind durch die aufnehmende Gliederung vertraulich zu behandeln.**

\* Zutreffendes bitte ankreuzen