

# Einverständniserklärung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

am Explorer Belt 2025 des Diözesanverbands München und Freising der Deutschen Pfadfinderschaft St. Georg teilnehmen darf.

Mir / Uns ist bekannt, dass der Explorer Belt aus den folgenden Aktionen besteht:

- Vorbereitungswochenende vom 21.-23.03.2025 in Deutschland
- Vorbereitungswochenende vom 04.-06.07.2025 in Deutschland
- Expedition vom 08.-28.08.2025 in Polen
- Reflexionswochenende vom 18.-19.10.2025 in Deutschland

Für die Dauer der oben genannten Aktionen übertrage ich / übertragen wir die Aufsichtspflicht für mein Kind an die Mitglieder des Diözesanarbeitskreises sowie an die weiteren Teamer:innen, die sich aus erfahrenen (ehemaligen) Leitern der DPSG rekrutieren.

Außerdem ist mir bekannt, dass mein Kind während der Expedition in einem Zweierteam, das auf sich alleine gestellt ist, 200 km in Polen auf einer zuvor unbekanntem Strecke zu Fuß zurücklegen muss. In dieser Zeit wird keine Aufsichtsperson in der unmittelbaren Nähe meines Kindes sein. Stattdessen werden die zuständigen Betreuer:innen in täglichem telefonischen Kontakt mit meinem Kind stehen und über eine Notfallnummer rund um die Uhr erreichbar sein.

Elternteil 1

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Elternteil 2

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_