



## Einverständniserklärung für notfalldarstellende Personen

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

Name: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Risiken (Allergien, Ängste und Unverträglichkeiten):

-----

Weitere Bedarfe:

-----

Grobe Übungsbeschreibung:

-----

\_\_\_\_\_JRK-Landeswettbewerbe\_ der Stufen I, II und SSD in Bitburg \_\_\_\_\_

-----

Da es sich um eine „geheime Übung“ handelt, ist absolutes Stillschweigen gegenüber Dritten notwendig. Eine feste Zusage ist unabdingbar, um den Übungsablauf zu gewährleisten. Die Übung wird während des gesamten Ablaufs durch Sicherungsposten überwacht, die für die Sicherheit der Darsteller sorgen. Alte, der Witterung angepasste Kleidung sowie Reservebekleidung sind notwendig.

Die teilnehmende Person ist während der Übung durch das Deutsche Rote Kreuz haftpflicht- und unfallversichert.

Den Anweisungen der Leitung des Notfalldarstellungsteams ist Folge zu leisten. Für eigene oder fremde Schäden außerhalb der durch die Leitung des Notfalldarstellungsteams angeordneten Unternehmungen wird die Schadenshaftung weder vom Leitungsteam der Notfalldarstellung noch vom Verband übernommen, es sei denn, dem Leitungsteam der Notfalldarstellung bzw. dem Verband ist Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit vorzuwerfen. Grobe Verstöße gegen die Anordnungen der Leitung des Notfalldarstellungsteams können den Ausschluss von der Veranstaltung sowie die Heimreise auf eigene Kosten zur Folge haben.

Das Deutsche Rote Kreuz haftet nicht für leicht fahrlässig begangene Pflichtverletzungen. Dies gilt nicht für Schäden an Leben, Körper und Gesundheit. Es wird darauf hingewiesen, dass das bei den Rettungsübungen eingesetzte „Kunstblut“ in Einzelfällen zu Verfärbungen führen kann.

Das JRK setzt ein Zeichen gegen sexualisierte Gewalt. Die notfalldarstellenden Personen achten die persönlichen Grenzen der Mimen und weisen ggfs. die übenden Helfenden darauf hin. Jede notfalldarstellende Person hat ihren persönlichen Nahbereich, den sie sich, ohne sich schämen zu müssen, einfordern darf.

Ferner achtet das Team der Notfalldarstellung durch den Einsatz von Sicherungsposten darauf, dass keine 1-zu-1-Situationen entstehen.

Ich habe die oben aufgeführten Informationen zur Kenntnis genommen und erkläre, den Anweisungen der Leitung der Notfalldarstellung Folge zu leisten.

-----  
Datum und Unterschrift der volljährigen notfalldarstellende Person



Bei minderjährigen notfalldarstellenden Menschen:

## **Einverständniserklärung der/ des Personensorgeberechtigten**

Angaben zu den/ zum Personensorgeberechtigten:

Vor- und Nachname:

-----

Vor- und Nachname der notfalldarstellenden Person:

-----

Telefon:

-----

Ich habe/ wir haben die Informationen zur Kenntnis genommen und mein/ unser Kind angewiesen, den Anweisungen der Leitung des Notfalldarstellungsteams Folge zu leisten. Ich bin/ wir sind mit der Teilnahme meines / unseres Kindes an der Übung einverstanden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigte/n

✂..... ✂ ..... ✂..... ✂.....

Vor Ort ist Frau / Herr \_\_\_\_\_ An-  
sprechpartner für die Notfalldarstellung.

Für Rückfragen steht sie / er unter folgender Nummer zur Verfügung:

\_\_\_\_\_