

Name, Vorname Urlauber/in: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

**A. Freizeitaktivitäten****1. Baden und Schwimmen (bitte ankreuzen)**

Ich darf Baden bzw. Schwimmen:

- ohne Aufsicht     unter Aufsicht  
 als Schwimmer/in     als Nicht-Schwimmer/in

Folgendes ist besonders zu beachten:

---

---

**2. Fahrradfahren (bitte ankreuzen)**

Ich darf

- selbständig im Straßenverkehr Fahrrad fahren.  
 unter Aufsicht im Straßenverkehr Fahrrad fahren.  
 selbständig außerhalb des öffentlichen Verkehrs Fahrrad fahren.  
 nicht Fahrrad fahren.

Folgendes ist besonders zu beachten:

---

---

**3. Klettern (bitte ankreuzen)**

Ich darf

- selbständig unter Aufsicht in einer Kletterhalle bzw. in einem Kletterwald klettern.  
 selbständig unter Aufsicht eines Fachübungsleiters Klettern (oder mit vergleichbarer Qualifikation) am Fels klettern.  
 nicht klettern.

Folgendes ist besonders zu beachten:

---

---

**4. Reiten (bitte ankreuzen)**

Ich darf am (therapeutischen) Reiten

- teilnehmen     nicht teilnehmen.  
Es ist  Begleitung nötig     keine Begleitung nötig.

Folgendes ist besonders zu beachten:

---

---

**5. Sauna (bitte ankreuzen)**

Ich

 darf  darf nicht die Sauna nutzen.Es ist  Begleitung nötig  keine Begleitung nötig.Es liegen gesundheitliche Einschränkungen vor:  Ja  Nein

Folgendes ist besonders zu beachten:

---

---

**B. Medienerlaubnis\***

Insbesondere im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Lebenshilfe Dresden möchten wir Fotos und ggf. weitere Darstellungsformen nutzen, die z.B. während der Betreuung entstanden sind. Um die Privatsphäre und das Persönlichkeitsrecht des Einzelnen zu schützen und zu wahren, benötigen wir hierzu Ihre Einwilligung.

Wir weisen darauf hin, dass Fotos und Videos bei der Veröffentlichung im Internet weltweit abrufbar sind. Eine Weiterverwendung durch Dritte kann daher nicht generell ausgeschlossen werden.

Ich bin mit der Abbildung von mir in folgenden Medien und Darstellungsformen einverstanden (bitte ankreuzen):

- Foto-CD mit Bildern von der jeweiligen Reise: Die Foto-CD darf nur für private Zwecke genutzt werden. Ein Veröffentlichen/Verbreiten der Bilder, z.B. in Zeitschriften, im Internet (soziale Netzwerke etc.), ist nicht erlaubt. Das Urheberrecht liegt beim Lebenshilfe Dresden e.V.
- Vereinszeitung und Werbebroschüren der Lebenshilfe Dresden (Foto)
- Fotogalerien, Wandzeitungen (Foto)
- Internet: Homepage der Lebenshilfe Dresden ([www.lebenshilfe-dresden.de](http://www.lebenshilfe-dresden.de)) (Foto)
- Internet: Facebook-Seite der Lebenshilfe Dresden (Foto, Video)

Angekreuzte Medien:

 mit Namensnennung  ohne Namensnennung

Die Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Diese Erklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ansonsten gilt sie zeitlich unbefristet. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

\* Das Recht am eigenen Bild ist ein besonderes Persönlichkeitsrecht. Der Nutzer/Bewohner/ Mitarbeiter etc. darf also grundsätzlich selbst über die Medienerlaubnis bestimmen.

Ausnahmen:

Minderjährige: unter 7 Jahren (Einwilligung durch gesetzliche/n Vertreter); sonstige Minderjährige (Einwilligung durch gesetzliche/n Vertreter, Veröffentlichung nicht gegen den Willen des Kindes)

Erwachsene: mit Einwilligungsvorbehalt (Einwilligung durch den Betroffenen; nur bei Zustimmung: Einwilligung durch gesetzlichen Betreuer), geschäftsunfähige Erwachsene (Einwilligung durch gesetzlichen Betreuer).

### **C. Medizinprodukte und Unterstützungsgeräte**

Zu den Medizinprodukten gehören u.a. Rollstühle, Rollatoren, Stehgeräte, Inhalatoren, Reha-Buggy, Blutzuckermessgerät etc. Die Mitarbeiter/innen der Lebenshilfe Dresden dürfen nur Medizinprodukte anwenden, die funktionsfähig und in ordnungsgemäßem Zustand sind.

Viele Medizinprodukte ist entsprechend der Medizinproduktebetriebsverordnung eine Prüfung bzw. nach Vorgabe des Herstellers eine Wartung notwendig.

Bei Geräten, die nicht der Lebenshilfe Dresden gehören, die jedoch durch unsere Mitarbeiter/innen angewendet werden, erfolgt die Prüfung/Wartung in Verantwortung der/des Urlaubers/in. Nicht geprüfte bzw. gewartete Geräte können nicht genutzt werden.

Von uns festgestellte Mängel oder Funktionsbeeinträchtigungen teilen wir Ihnen unverzüglich mit. Die/Der Urlauber/in trägt die Verantwortung für die schnelle Behebung. Geht von einem Medizinprodukt eine Gefährdung aus, wird das Gerät bis zur Behebung des Mangels durch die Mitarbeiter/innen nicht angewendet.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Lebenshilfe Dresden beraten Sie gern zu Fragen zum Einsatz von Medizinprodukten.

Zu den Unterstützungsgeräten gehören u.a. Talker, Lerncomputer, Taster etc.

Wir weisen Sie darauf hin, dass trotz des vorsichtigen Umgangs mit den Medizinprodukten und Unterstützungsgeräten es nicht ausgeschlossen werden kann, dass diese beschädigt werden oder nicht mehr funktionieren.

Die Lebenshilfe Dresden haftet ausschließlich für Schäden, die nachweislich durch das Personal der Lebenshilfe Dresden oder aufgrund einer Verletzung der Aufsichtspflicht entstanden sind.

### **D. Grundpflege und Zeckenentfernung**

Auf der Reise setzen wir in der Regel keine Pflegefachkräfte sondern, z.B. Heilerziehungspfleger/innen, Ergotherapeuten/innen und Helfer/innen ein. Deshalb erfolgt die Durchführung pflegerischer Maßnahmen in der Regel nicht durch Pflegefachkräfte, sondern durch eingewiesenes und geschultes Personal.

Ich bin über die Durchführung pflegerischer Maßnahmen bei der Lebenshilfe Dresden informiert und gebe dazu mein Einverständnis.

#### **1. Nagelpflege (bitte ankreuzen)**

Ich bin damit einverstanden, dass die Nagelpflege (Finger-/Fußnägel) bei gesunden Nägeln (d.h. keine Erkrankung, wie z.B. Nagelbettentzündung, eingewachsenen Nägeln, Nagelpilz, Diabetes und Blutgerinnungsstörung) durch das Personal der Lebenshilfe Dresden durchgeführt werden darf:  ja  nein

#### **2. Zeckenentfernung (bitte ankreuzen)**

Ich bin damit einverstanden, dass bei einem Zeckenstich die Zecke durch das Personal entfernt werden darf:  ja  nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Urlauber/in / gesetzliche Vertretung