

Einverständniserklärung

zur Teilnahme an Veranstaltungen und Aktionen
im Zusammenhang mit dem IB Jugendtreff Kirchheim

Bezeichnung: Fußballgolf St. Leon-Rot

Datum & Zeit: Dienstag den 08.09.26 11:00 – 14:30 Uhr

Kosten: 2€

Die Fahrt zum Ausflug erfolgt mit: Dienstwagen des Internationalen Bundes

Bitte mitbringen: Sportkleidung mit Sportschuhen, Sonnencreme, Sonnenhut, Getränke, evtl. etwas Taschengeld

Sonstiges:

Kontakt: 06221 781151 oder während der Aktion: 0160/93201255 oder 01515/4149548

Teilnehmende Person

Vor- & Nachname: _____ Geburtstag: _____

Ggf. Allergien / sonstige relevante gesundheitliche Hinweise (Medikamente etc.):

Eltern/Sorgeberechtigte

Vor- & Nachname(n): _____

Adresse(n): _____

Telefonnummer(n): _____

Wir bitten Sie, während der gesamten Teilnahmedauer telefonisch erreichbar zu sein!

Hiermit erlaube ich/erlauben wir meinem/unserem Kind (bzw. der mir/uns anvertrauten minderjährigen Person) die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung/Aktion.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben sowie die Kenntnisnahme des untenstehenden Haftungshinweises, mit dem ich mich bzw. wir uns einverstanden erklären. Ich/Wir willige(n) in die zweckgebundene Datenverarbeitung gemäß DSGVO ein.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Mein/Unser Kind darf sich während der Veranstaltung auf dem Ausflugsgelände **in Kleingruppen von mind. 3 Jugendlichen** innerhalb der festgelegten Zeiten **ohne ständige Begleitung frei bewegen:**

☐ Ja ☐ Nein

Haftungshinweis: Der Veranstalter bzw. der Jugendtreff Kirchheim haftet nur für Schäden, die durch vorsätzliche oder grob fahrlässige Pflichtverletzung der Aufsichtspersonen entstehen. Für den Verlust, den Diebstahl oder die Beschädigung von persönlichen Gegenständen und Wertgegenständen (z. B. Garderobe, Smartphones, Bargeld) wird keine Haftung übernommen. Für Schäden, die das Kind bzw. die/der Jugendliche gegenüber Dritten oder dem Veranstalter bzw. dem Jugendtreff Kirchheim verursacht, haften die Sorgeberechtigten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten