

Einverständniserklärung

des/der Sorgeberechtigten für Teilnehmer/-innen unter 18 Jahren.



➔ Bitte nutzen Sie die Formularfelder dieser Erklärung und füllen diese am Rechner aus.

Titel, Datum und Ort der Veranstaltung

Name und Vorname des Teilnehmers

Name und Vorname der/des Sorgeberechtigten

Name und Vorname der/des Sorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ich bin/wir sind im Bedarfsfall zu erreichen:

Mobil/Telefon, ggf. Anschrift und Namen von Familienangehörigen

Es gelten die „Allgemeinen Bedingungen für die Teilnahme an Veranstaltungen der Johanniter-Jugend“. Sie hängen der Ausschreibung an oder sind über das Anmeldeformular abrufbar.

Der Veranstalter haftet nur bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Pflichtverletzung seiner Mitarbeiter oder Erfüllungsgehilfen für Beschädigung, Verlust oder Diebstahl mitgebrachter Gegenstände.

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung, wenn der/die Teilnehmer/-in den Anweisungen der Leitung nicht Folge leistet. Bei wiederholter Nichtbeachtung der Anweisungen (hierzu gehört auch die Einhaltung der Regelungen im Bezug auf Genuss von Alkohol oder Nikotin (nach dem Jugendschutzgesetz)) kann der/die Teilnehmer/-in von der Veranstaltung ausgeschlossen werden. Die Teilnehmer werden dann auf eigene Kosten nach Hause geschickt. Minderjährige Teilnehmer müssen von mind. einem Sorgeberechtigten abgeholt werden. Die dabei entstehenden Reisekosten sind selbst zu tragen. Ein Anspruch auf Erstattung der Reisekosten oder gezahlter Teilnahmegebühren besteht in solch einem Fall nicht.

Ebenso erlaube/n ich/wir meinem/unsere(m) Kind, die Veranstaltung einzeln oder in Gruppen während der freien Zeit auch eigenverantwortlich zu verlassen: nein ja

Die vorstehende(n) Erklärung(en) gebe ich auch in Vertretung der anderen sorgeberechtigten Person ab. Ich versichere, von dieser mit der Wahrnehmung von Sorgeangelegenheiten für das o.g. Kind bevollmächtigt zu sein.

Ort/Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Ort/Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten



Einverständniserklärung

des/der Sorgeberechtigten für Teilnehmer/-innen unter 18 Jahren.



Weitere wichtige Angaben

Besondere Krankheiten: _____

Einnahme von Medikamenten: _____

Mein/unser Kind ist versichert bei:

Krankenkasse, Ort

Versichert durch:

- Vater
- Mutter
- selbst

Angaben des Versicherten

Vorname, Name

Geburtsdatum

Arbeitgeber (Firma, Anschrift)

Bitte denken Sie an die Krankenkassen-Card.

Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz.

