

Einverständniserklärung für die Ausfahrt in den Europapark

Persönliche Daten des Kindes/Jugendlichen

Name und Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Erreichbarkeit Eltern _____
(Telefon, Mobil)

Krankenversicherung _____

Freiwillige Angabe des Hausarztes _____

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn an der Ausfahrt in den Europapark am 06.12.2019 von 8.00 Uhr bis ca. 22.00 teilnehmen darf.

Mir ist bekannt, dass für Unfälle oder Schäden, die durch Ungehorsam oder höhere Gewalt oder Übertretung der Gruppenregeln auftreten, eine Verantwortung nicht übernommen werden kann. Ich erlaube meinem Sohn, meiner Tochter selbständig und ohne Aufsicht eines Erwachsenen, sich im Park bewegen zu dürfen. Im Weiteren ist er/sie über die gängigen Jugendschutzbestimmungen informiert.

Ich befürworte, dass Daten, zur statistischen Verwendung an Dritte weitergegeben werden können. Wenn Bilder oder Filme während des Ausflugs aufgenommen werden, erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese im Rahmen der damit verbundenen Pressearbeit zu Lehr- und Werbezwecken benutzt werden dürfen.

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Ihr Kind gesundheitlich eingeschränkt ist, Allergien hat oder regelmäßig Medikamente einnehmen muss.

Bitte sorgen Sie für ausreichenden Versicherungsschutz (Haftpflicht, Unfall)

(Ort, Datum, Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

Veranstalter der Ausfahrt ist der Kreisjugendring Konstanz e.V.

Hofhalde 10a, 78462 Konstanz
Tel.: 07531 / 918 918 5
Mobil: 0160 3492670

