

**Einverständniserklärung
für die Teilnahme an einer Veranstaltung**

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

da Ihr Kind minderjährig ist, brauchen wir Ihr Einverständnis für die Teilnahme an der Veranstaltung. Wir bitten Sie, das Formular Ihrem Kind ausgefüllt und unterschrieben zur Veranstaltung mitzugeben. Geben Sie bitte außerdem mindestens einen Notfallkontakt mit Namen und Telefonnummer an.

Name des Kindes: _____

Veranstaltung: _____

Zeitraum: _____

1. Notfallkontakt (Name, Telefonnummer):

2. Notfallkontakt (Name, Telefonnummer):

Hinweise (Allergien, Medikamente etc.):

Erklärung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Folgende Bestimmungen erkenne ich mit meiner Unterschrift auf diesem Formular an:

1. Meinem Kind ist es ohne Anwesenheit eines*einer Rettungsschwimmer*in nicht gestattet, baden zu gehen. Hierauf weise ich mein Kind deutlich hin.
2. Ich gestatte meinem Kind, nach Absprache mit der Leitung in Begleitung von mindestens einer volljährigen Person Kurzunternehmungen in eigener Verantwortung zu gestalten.
3. Ich weise mein Kind nachdrücklich darauf hin, dass es bei einer Übernachtung spätestens um 24:00 Uhr am Übernachtungsort sein muss (§ 5 JuSchG). Die Übernachtung findet in einer Jugendherberge statt.
4. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind ggf. in geschlechtlich gemischt belegten Räumlichkeiten schläft.
5. Mutwillige Beschädigungen werden von der Privathaftpflicht der Person, die den Schaden verursacht hat, zurückgefordert.

Geschäftsstelle:

Lutherstraße 5, 99084 Erfurt
E-Mail: buero@gj-thueringen.de
Web: www.gj-thueringen.de

Bankverbindung:

Kontoinhaberin: GRÜNE JUGEND Thüringen
Sparkasse Mittelthüringen (BIC: HELADEF1WEM)
IBAN: DE87 8205 1000 0130 0810 00

6. In folgenden Fällen behält sich die Leitung vor, eine*n Teilnehmer*in nach Hause zu schicken, wobei die Gesamtkosten von den Erziehungsberechtigten getragen werden müssen: Verstoß gegen gesetzliche Bestimmungen, übermäßiger Alkoholkonsum bzw. bei unter 16-jährigen Alkoholkonsum oder -besitz (§ 9 JuSchG), das Konsumieren oder Besitzen von Tabak (§ 10 JuSchG), Cannabis oder anderer Drogen, bewusste Entziehung der Aufsichtspflicht der Verantwortlichen.
7. Im Falle der Notwendigkeit eines ärztlichen Eingriffs jeglicher Art erhält die Veranstaltungsleitung die Erlaubnis, diesem Eingriff zuzustimmen, sofern ein behandelnder Arzt dies für nötig hält und kein*e Erziehungsberechtigte*r erreicht werden konnte. Die Veranstaltungsleitung verpflichtet sich schnellstmöglich alle nötigen Informationen an die Erziehungsberechtigten weiterzugeben.
8. Mir ist bewusst, dass während der Veranstaltung keine dauerhafte Aufsicht von Seiten der Veranstalter*innen gewährleistet werden kann. Jedoch gibt es stets Ansprechpersonen und/oder Kontaktdaten zu Verantwortlichen. Die Ansprechperson für diese Veranstaltung bzw. die Kontaktdaten teilen wir in der Anmeldemail mit.
9. Ich bin mir bewusst, dass die gesamte Veranstaltung in Bild- und Tonaufnahme dokumentiert werden könnte. Die Aufnahmen verwenden wir als Verband auf unseren Social-Media-Präsenzen und auf Printerzeugnissen. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, teilen Sie uns dies bitte im Voraus schriftlich mit.

Ort, Datum

Unterschrift einer*eines Erziehungsberechtigten