

Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmer

Ansprechpartner:

Bildungsreferentin
Jacqueline Linkamp

Wasserstr. 5
40213 Düsseldorf
Telefon: 0211 / 1360049

j.linkamp@ju-nrw.de

Hiermit erkläre ich

(Vor- und Zuname, des unterzeichnenden Erziehungsberechtigten)

mein Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter

(Vor- und Zuname, Geburtsdatum des Teilnehmers)

an der Veranstaltung

(Titel, Datum und Ort der Veranstaltung)

der Jungen Union NRW, teilnimmt.

Die Aufsichtspflicht für meinen Sohn/meine Tochter übertrage ich für die Dauer der Veranstaltung auf

(Vor- und Zuname der mitreisenden Person über 18 Jahre)

Gleichzeitig bestätige ich, dass

- während oben genannter Zeit unser Kind der Aufsicht des Betreuungspersonals unterstellt ist. Die Aufsicht erstreckt sich auf alle Unternehmungen. Wir geben unser Einverständnis, dass sich unser Kind - nach erfolgter Abmeldung - auch vom Ort entfernen darf. Für diese Zeit entbinden wir das Betreuungspersonal von der Aufsichtspflicht. Entfernt sich unser Kind ohne Wissen des Betreuungspersonals von der Gemeinschaft, so erlischt die Aufsichtspflicht, bis diese wieder möglich ist. Die Aufsichtspflicht erlischt ebenfalls, wenn mein Kind einer Anordnung des Betreuungspersonals zuwider handelt;

- ich mein Kind davon in Kenntnis gesetzt habe, dass es den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten hat;
- wenn mein Kind wiederholt gegen die Gruppenordnungen verstößt und / oder den Anweisungen des Betreuerteams nicht Folge leistet, er / sie von der Maßnahme ausgeschlossen werden kann und muss die Heimreise auf eigene Kosten antreten und von den Erziehungsberechtigten abgeholt werden;
- die Teilnahme meines Kindes auf eigene Gefahr unter Kenntnisnahme aller Risiken erfolgt, die bei einer solchen Veranstaltung entstehen können;
- ich die Junge Union NRW von jeglicher Haftung freistelle;
- für Notfälle unser Kind krankenversichert ist. Die entsprechende Chipkarte der Krankenversicherung führt unser Kind mit sich;
- falls mein Kind regelmäßig Medikamente einnehmen muss, habe ich diese hier wie folgt aufgeführt:

- mein Kind folgende Allergien oder Medikamentenunverträglichkeiten hat:

- im Notfall folgende Person informiert wird:

(Vor- und Zuname, Anschrift, Telefonnummer tagsüber/abends, Handynummer)

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)