

Stadtjugendring Amberg
Bruno-Hofer-Straße 8
92224 Amberg
Tel.: 09621 10 1720
Email: Stadtjugendring@Amberg.de



An die Personensorgeberechtigten der Teilnehmenden der Veranstaltung „SJR Summer-Trip Italien“ vom 24.08.-28.08.2026 im Rahmen des Ferienprogramms des Stadtjugendrings Amberg.

Sehr geehrte Eltern und Personensorgeberechtigte,

hiermit bestätigen Sie, dass Ihr Kind an der Reise der Jugendgruppe vom 24.08. bis 28.08.26 nach Italien teilnimmt. Während der gesamten Fahrt und der Aufenthalte wird Ihr Kind durch das Organisationsteam sowie Ehrenamtliche begleitet. Die Aufsichtspflicht wird gemäß den organisatorischen Gegebenheiten so ausgestaltet, dass eine sichere Durchführung der Veranstaltung möglich ist.

Dennoch ist zu beachten:

- Es besteht auch bei größter Sorgfalt eine Verletzungsgefahr (z. B. beim Baden im See, bei Aktivitäten in Freizeitparks, bei Koordination in Kleingruppen ohne ständig unmittelbare Begleitung).
- Die Teilnehmenden dürfen sich in festgelegten Bereichen und unter den jeweiligen Hinweisen der Betreuer bewegen (z.B. Bewegen in Kleingruppen ohne Betreuer im Gardaland). Spontane Abweichungen sind nur mit Genehmigung der Aufsicht möglich.
- Unfälle, Verletzungen oder gesundheitliche Probleme, die während der An- und Abreise, der Unterkunft, dem Programm, Exkursionen oder Freizeitaktivitäten auftreten, fallen grundsätzlich unter Eigenrisiko des Teilnehmenden bzw. der/des Erziehungsberechtigten.

Haftungsausschluss:

1. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Schäden, Verletzungen oder gesundheitliche Beeinträchtigungen, die während der Reise, der Unterbringung, der Hin- und Rückreise sowie während außerhäuslicher Aktivitäten auftreten, soweit diese nicht auf Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit des Veranstalters zurückzuführen sind.
2. Für Risiken, die mit dem Baden im See, dem Aufenthalt in Freizeitparks (z. B. Gardaland) und dem Bewegen in Kleingruppen verbunden sind, wird keine Haftung übernommen, soweit gesetzlich zulässig.
3. Der/die Erziehungsberechtigte bestätigt, dass das Kind schwimmfähig ist bzw. über entsprechende Schwimmkenntnisse verfügt und entsprechende Sicherheitsmaßnahmen kennt/erkennt. Voraussetzungen zum Baden werden durch die Betreuer festgelegt und kein Jugendlicher darf ohne Erlaubnis selbstständig baden gehen.
4. Der Veranstalter hat alle sinnvollen Aufsichtsmittel und Sicherheitsmaßnahmen getroffen, um Risiken zu minimieren. Trotzdem kann nicht ausgeschlossen werden, dass Dritte, unvorhersehbare Umstände oder widrige Bedingungen zu Verletzungen führen.
5. Der/die Erziehungsberechtigte erklärt hiermit, auf jegliche Ansprüche gegen den Veranstalter, seine Organisatoren, Betreuer, Partner und Vermittler zu verzichten, sofern diese nicht aus Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit resultieren.

Einwilligung zur Teilnahme und Verantwortungsübernahme:

- Ich stimme zu, dass mein Kind an der Fahrt teilnimmt und die oben beschriebenen Bedingungen akzeptiert.
- Ich bestätige, dass alle medizinisch relevanten Informationen meines Kindes dem Veranstalter bekannt sind und von mir aktualisiert werden, falls sich diese ändern.
- Im Falle eines Notfalls erkläre ich mich damit einverstanden, dass ein/e Betreuer/in oder medizinisches Personal angemessene Maßnahmen ergreift, um die Gesundheit des Kindes zu schützen.
- Sollte mein Kind sich nicht an die Regeln halten, andere in Gefahr bringen oder generell die Durchführung der Freizeit in geplanter Weise nicht zulässt, erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind auf meine Kosten zeitnah und sicher nach Hause geschickt.
- Ich erkläre mich bereit eine 24-Stunden Notfallnummer in diesem Haftungsausschluss und auch in der Anmeldung im Ferienportal zu hinterlegen.

Hinweis zur Abgabe: Bitte senden Sie diese Haftungsausschlusserklärung ausgefüllt eine Woche nach Anmeldung an Stadtjugendring@Amberg.de

ERKLÄRUNG

Von den obenstehenden Erläuterungen habe(n) ich/ wir Kenntnis genommen.

Ich/ Wir stelle(n) den Stadtjugendring Amberg im Zusammenhang mit der Veranstaltung „SJR Summer-Trip Italien“ im Rahmen des Ferienprogramms des Stadtjugendrings soweit gesetzlich zulässig von jeglichen Haftungsansprüchen frei und erkläre mich mit den oben genannten Punkten einverstanden.

Name, Vorname des Teilnehmenden

Geburtsdatum des Teilnehmenden

24-Stunden-Notfallnummer (+ Name)

Ort, Datum

Unterschrift(en) der(s) Personensorgeberechtigten