

DER BÜRGERMEISTER

ORGANISATION Abt. Kinder, Jugend und Kultur
BEARBEITET VON Andreas Lachmann
MOBIL (DIENSTLICH) 0173 9046679
E-MAIL Andreas.Lachmann@langenhagen.de
DIENSTGEBÄUDE Haus der Jugend
Langenforther Platz 1
30851 Langenhagen

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Juleica-SchulungDATUM
27.10.2026**Zeitraum:** Montag, 03.08.2026 bis Samstag, 08.08.2026**Ort:** Schullandheim Heideheim, Wietze Aue 4, 30938 Burgwedel**Veranstalterin:** Abteilung Kinder, Jugend und Kultur der Stadt Langenhagen**1. Angaben zur teilnehmenden Person**

- Name:

- Geburtsdatum:

- Adresse:

2. Teilnahme und Anreise

Hiermit wird der Teilnahme an der Juleica-Schulung im Schullandheim Heideheim sowie der individuellen An- und Abreise zugestimmt.

- Anreise: Montag, 03.08.2026, bis spätestens 10:00 Uhr
- Abreise: Samstag, 08.08.2026, gegen 13:00 Uhr

3. Aufsicht in Freizeitphasen (nur bei Minderjährigen)

[] Es wird zugestimmt, dass sich die minderjährige teilnehmende Person während vereinbarter Freizeitphasen ohne direkte Aufsicht, mindestens zu zweit, bis spätestens 22:00 Uhr außerhalb des Geländes bewegen darf.

[] Es wird dieser Regelung nicht zugestimmt.

4. Medizinische Versorgung

Ich/Wir stimme(n) ausdrücklich zu, dass:

- im Bedarfsfall ärztliche Maßnahmen einschließlich notwendiger Eingriffe und einer Tetanusimpfung erfolgen dürfen,
- kleinere Verletzungen durch das Betreuungspersonal im Rahmen der Ersten Hilfe versorgt werden dürfen,
- eine vorzeitige Heimreise im Krankheits- oder Ausnahmefall erfolgen kann. Die Kosten hierfür tragen die Sorgeberechtigten bzw. die volljährige teilnehmende Person selbst.

5. Fotoeinverständnis

[] Ja, es wird zugestimmt, dass im Rahmen der Veranstaltung entstandene Fotos der teilnehmenden Person für die Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Langenhagen verwendet werden dürfen (z. B. Website, Flyer, Presse).

[] Nein, es wird dieser Nutzung nicht zugestimmt.

Hinweis: Ab 16 Jahren kann die teilnehmende Person zusätzlich oder ausschließlich selbst eine Einwilligung oder Ablehnung erteilen.

6. Gesundheitliche Hinweise

- Allergien / Unverträglichkeiten:

- Regelmäßige Medikamente:

- Weitere Hinweise:

7. Notfallkontakt

- Name und Telefonnummer (mobil):

8. Datenschutzhinweis

Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Organisation der Schulung verwendet, nur an Betreuungspersonen weitergegeben und nach der Veranstaltung gemäß den gesetzlichen Vorgaben gelöscht.

Ich/Wir habe(n) die Informationen zur Kenntnis genommen und stimme(n) den Regelungen zu, einschließlich der zeitweisen Entbindung von der Aufsichtspflicht.

.....
Vorname, Name der/des Teilnehmenden

.....
Unterschrift der/des Teilnehmenden

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
(bei minderjährigen Teilnehmenden)

Das Einverständnis gilt ab dem Datum der Unterschrift.