Einverständniserklärung

Das Jugger-Event ist ein Angebot für Jugendliche und junge Erwachsene und wird von Runden Tisch Jugendarbeit und Schule einmal im Monat (*) veranstaltet.

Vorname, Name: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

Angaben zur Krankenkasse und Versicherungsnummer:

► Gesundheitliche Einschränkungen

Körperliche Einschränkungen, Allergien etc. ja nein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche? _____

Es werden folgende Medikamente eingenommen: _____

► Die Veranstaltung findet unter Aufsicht statt.

► Es wird keine Haftung für die Beschädigung, den Verlust, die Zerstörung oder den Diebstahl von mitgeführten Wertgegenständen (Handys, Minidiscs, etc.) übernommen.

► Bei Missachtung der Anordnung der Event-Leitung kann es zum Ausschluss kommen.

► (*)Betr. Ort und Datum wird separat (per E-Mail, Facebook, Aushang) informiert

► Kosten für eventuelle Sportverletzungen müssen über die persönliche (gesetzliche oder private) Krankenkasse abgedeckt werden

Über die Inhalte der Veranstaltung bin ich informiert worden. Hiermit gestatte ich meinem Sohn / meiner Tochter das Jugger-Event unter Aufsicht zu besuchen.

Ort, Datum eigene Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person bei Minderjährigen