

Einverständniserklärung der Teilnahme zur Ferienfreizeit/Gruppenfahrt / Veranstaltungen der Stadt Seelze

Name des Sohnes/Tochter: _____ geb. am: _____

Anschrift der Eltern: _____

Telefon für Notfälle: _____

Hiermit erkläre(n) ich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Kind an der

Aktion: _____ teilnimmt

Mein/Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

Mein/Unser Kind ist privat versichert: _____ ja /nein

Name, Anschrift und Telefon des Hausarztes:

Mein/unser Kind hat folgende gesundheitlichen Beeinträchtigungen, Allergien die besondere
Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

Über erforderliche Arzneimittel informiere(n) ich/wir die Begleitpersonen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im _____ in
Kleingruppen alleine durch die Ausstellung gehen darf

ja / nein

Ich/Wir erkläre(n) uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen,
erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder -mindernde Maßnahmen
einleiten dürfen.

Eine Haftung der Stadt Seelze und seiner Aufsichtsperson(en) gegenüber dem Teilnehmer und den
gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche
Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung
von Leben, Körper und Gesundheit.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von
meinem/unserem Kind vom Verein für Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Vereinshomepage) genutzt
werden dürfen Ja Nein

sonstige Bemerkungen:

Ich/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen und stimme(n) diesen
vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Ort, Datum

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)

Die erhobenen Daten werden nicht für andere Zwecke verarbeitet und nach Beendigung der Aktion
vernichtet.