

Jugendzentrum Burgtor

Hansestadt Lübeck, 4.513 Jugendarbeit

Große Burgstr. 2
23552 Lübeck

Tel. und Fax: 0451 122/5148
Email: info@burgtor.de

Einverständniserklärung

Ich bin die Erziehungsberechtigte / der Erziehungsberechtigte des Kindes

Name / Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

und erkläre, dass ich damit einverstanden bin, dass mein Kind an folgendem Ausflug bzw. folgender Veranstaltung teilnimmt:

(Bezeichnung der Veranstaltung)

(Tag/e)

(Uhrzeit)

Mir sind die mit der Veranstaltung verbundenen Gefahren bekannt.

Ich weiß, dass ich und mein Kind nach den gesetzlichen Unfallvorschriften haften und dass für Haftungsansprüche Dritter und Unfälle ein Versicherungsschutz seitens der Hansestadt Lübeck nicht besteht.

Mein Kind bedarf keiner besonderen Beaufsichtigung.

Etwaige Fotos und Videos, die während der Veranstaltung von meinem Kind gemacht werden, darf das Jugendzentrum Burgtor zur Öffentlichkeitsarbeit (Webseite, Flyer o.ä.) uneingeschränkt weiter verwenden.

Dabei werden die jugendschutzrechtlichen Bestimmungen eingehalten.

(Bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Während der Veranstaltung / dem Ausflug bin ich notfalls unter folgender

Telefonnummer zu erreichen: _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten)