

Anmeldeformular zu den Breuberg-Detektiven 2017 - auf der Spur der Kastentrommel
Montag, den 16. und Dienstag, den 17. Oktober 2017

Ich/Wir melde(n) hiermit unser Kind verbindlich zu den Breuberg-Detektiven 2017 der
Bürgerstiftung Breuberg an:

Angaben zu dem Kind

Name : _____ . Vorname: _____ .

Geburtsdatum: _____ .

Schule: _____ . Klasse: _____ .

Angaben zu dem/den Erziehungsberechtigten

Name: _____ . Vorname: _____ .

Straße und Nr.: _____ . PLZ: _____ . Wohnort: _____ .

Telefon: _____ .

Benachrichtigung in Notfällen -während der Projektstage ständig erreichbar-

Privat - Name/Telefon: _____ .

Arbeitsstätte - Name/Telefon: _____ .

Den Unkostenbeitrag von 10,-- EUR pro Person überweisen wir direkt nach Erhalt der Anmelde-
bestätigung auf das Konto: Volksbank Odenwald eG IBAN DE26 5086 3513 0005 5050 70

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an den Breuberg-Detektiven teilnimmt. Wir
haben unser Kind darauf hingewiesen, dass sie/er den Anordnungen der Aufsichtsperson Folge zu
leisten hat.

- Unser Kind wird von zu Hause mit entsprechender Kleidung und sicherem Schuhwerk
ausgestattet.
- Bei grobem Verstoß gegen die Disziplin und die Anordnungen des Aufsichtspersonals
erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind auf unsere Kosten zurückgebracht wird.
- Mit der Veröffentlichung von Bildmaterial und Texten von den Breuberg-Detektiven erklären
wir uns einverstanden.
- Uns ist bekannt, dass für unser Kind während der Breuberg-Detektive von Seiten der
Bürgerstiftung Breuberg keine Haftpflichtversicherung besteht. Die Bürgerstiftung Breuberg
geht davon aus, dass die Eltern eine private Haftpflichtversicherung abgeschlossen haben, in
der die Kinder mitversichert sind. Die Bürgerstiftung Breuberg weist hiermit darauf hin, dass
die Eltern das Haftungsrisiko der Kinder selbst abdecken müssen. Die Bürgerstiftung
Breuberg schließt damit ausdrücklich ihre Haftung aus.

- Unser Kind ist bei Beginn der Breuberg-Detektive frei von übertragbaren Krankheiten.
- Unsere Tochter unser Sohn ist bei der Krankenkasse:
in: _____
mit dem Vater Mutter : _____ versichert.
Während der Breuberg-Detektive greift bei einem Unfall die normale Krankenversicherung des Kindes. Gesetzlicher Unfallversicherungsschutz besteht in diesen Fällen nicht.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei einer Erkrankung in ein Krankenhaus gebracht wird, falls dies vom Arzt für notwendig gehalten wird, bei gleichzeitiger Benachrichtigung an die umseitig angegebene Person für Notfälle.
- Wir sind damit einverstanden, dass bei Zeckenbefall unseres Kindes von einem Betreuer die Zecke entfernt wird. Die Erziehungsberechtigten werden bei der Abholung des Kindes davon unverzüglich in Kenntnis gesetzt.
- Wir erlauben unserem Kind, von zu Hause aus, alleine zum Treffpunkt in Sandbach zu kommen bzw. nach Beendigung eines Tages um ca. 12:00 Uhr wieder alleine nach Hause zu gehen. Ja Nein

Ich/Wir habe(n) die vorstehenden Hinweise und insbesondere die bestehenden Risiken bezüglich des Unfall- und Haftpflichtschutzes zustimmend zur Kenntnis genommen.

Einverständniserklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Projekt Breuberg-Detektive am 16. und 17. Oktober 2017 teilnimmt. Die Betreuer übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____