

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 Anmeldebestätigung 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: