



Einverständniserklärung

**Seminar-Tag
THW-Jugend BEBBST
26.08.2023, 10 - 17 Uhr,
Soorstraße 84, 14050 Berlin**

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name:
geboren am:
Straße:
PLZ u. Wohnort:
Telefon:

am Seminar-Tag der THW-Jugend BEBBST am 26.08.2023 in den Räumlichkeiten in der Soorstraße 84, 14050 Berlin teilnehmen darf.

Regelmäßig einzunehmende Medikamente:

Bekannte Allergien und Krankheiten:

Im Notfall zu benachrichtigen (Name, Verwandtschaftsverhältnis, Erreichbarkeit):

Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der oben angegebenen Daten durch die THW-Jugend BEBBST e. V. bin ich einverstanden. Die angegebenen Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet, eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Erklärung d. Erziehungsbeauftragten

Der Teilnahme meines/unseres Kindes an der Veranstaltung wird zugestimmt. Die Angaben zur Person und zum Gesundheitszustand sind vollständig und entsprechen dem heutigen Kenntnisstand. Über vor der Veranstaltung eintretende Änderungen wird d. Betreuer:in umgehend unterrichtet. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle Unternehmungen während der Veranstaltung.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass dem Kind auch die Möglichkeit des Entfernens von der Gemeinschaft in kleinen Gruppen ermöglicht wird. Für diese Zeit kann die Aufsichtspflicht nur eingeschränkt wahrgenommen werden. Das Kind wurde über allgemeine Verhaltensregeln belehrt.

Entfernt sich das Kind entgegen den Anweisungen oder ohne Wissen d. Betreuer:in von der Gemeinschaft, so erlischt die Aufsichtspflicht über das Kind, bis die Wahrnehmung der Aufsichtspflicht wieder möglich ist. Sollte das Kind durch entsprechendes Verhalten oder Krankheit den Ablauf der Veranstaltung oder die Sicherheit von Teilnehmenden gefährden, so ist d. Betreuer:in ermächtigt, das Kind auf Kosten der Sorgeberechtigten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung hierüber liegt ausschließlich bei d. Betreuer:in, sie ist jedoch vor Antritt der Heimreise des Kindes telefonisch mitzuteilen.

Hiermit willige ich in die Aufnahme von Fotos, Filmen und Audioaufnahmen während der Veranstaltung ein und gestatte auch die Nutzung dieser Fotos, Film- und Audioaufnahmen für die satzungsgemäßen Zwecke der THW-Jugend Berlin, Brandenburg, Sachsen-Anhalt e.V./THW-Landesvereinigung Berlin, Brandenburg, Sachsen-Anhalt e.V./Bundesanstalt THW auf dessen Webseiten oder in deren Veröffentlichung.

Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass die THW-Jugend Berlin, Brandenburg, Sachsen-Anhalt e. V. ein Ausfallgeld in Höhe von 10,00 € einsammelt.

.....
Ort / Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter

Beiblatt Ausfallgeld

Liebe Eltern,
liebe Ortsjugendleitungen,

aufgrund kurzfristiger Ausfälle von Teilnehmer:innen in der Vergangenheit haben wir uns dazu entschieden, ein Ausfallgeld in Höhe von 10,00 € pro Person einzuführen.

Bei erfolgreicher Teilnahme überweisen wir das Geld innerhalb von zwei Wochen nach Veranstaltungsende auf das angegebene Konto zurück. Sollte eine Teilnahme nicht erfolgt sein, werden wir das Geld auf Grund der verauslagten Kosten einbehalten.

Die Jugendgruppe bzw. der/die Teilnehmer:in wird per E-Mail oder per Brief über das einbehaltende Geld informiert.

Bankverbindung:

Inhaber: THW-Jugend BEBBST e. V.
Bank: GLS Bank
IBAN: DE58 4306 0967 1166 7505 00
BIC: GENODEM1GLS

Verwendungszweck bei Überweisung durch Jugendgruppe:
Name des Ortsverbandes und die Anzahl der Teilnehmer:innen zzgl. IBAN und Name des überweisenden Kontoinhabers

Verwendungszweck bei Überweisung durch Teilnehmer:in:
Name d. Teilnehmer:in zzgl. IBAN und Name des überweisenden Kontoinhabers