



Einverständniserklärung für einen Tagesausflug

Veranstaltung:

Datum / Uhrzeit:

Vor- und Familienname des Kindes:

Name eines Sorgeberechtigten:

Notfallnummer und Ansprechpartner:

Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf geimpft: ja nein

Mein Kind ist gegen Masern geimpft: ja nein

- ✓ Bei unseren Veranstaltungen wird zum Zweck der Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit Bild- und Filmmaterial erstellt. Wir bitten Sie hiermit um eine Fotoerlaubnis zu erteilen. Bei Fragen bezüglich der Fotoerlaubnis können Sie uns gerne kontaktieren.
- ✓ Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Veranstalter nicht für Schäden oder Verlust von mitgeführten Gegenständen verantwortlich und haftbar ist.
- ✓ Bei groben Fehlverhalten, behalten wir uns vor ihr Kind von der Veranstaltung auszuschließen.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind an der Veranstaltung teilnehmen darf.

Unterschrift Sorgeberechtigter: _____

Datum / Ort: _____

Freizeittreff „Auszeit“
Julius Fucik Straße 34
98527 Suhl

Telefon: 03681 - 307782



Trägerverein:
Volkssolidarität RV Südthüringen e.V.
Am Himmelreich 2a
98527 Suhl