

**Einverständniserklärung der Eltern/ Erziehungsberechtigten zur Teilnahme eines Minderjährigen an der Pro Life Tour 2019
Ort: Augsburg – Innsbruck - Bozen**

Vorname, Name _____

(Teilnehmer)

Adresse: _____

Geb.datum: _____

Krankenkasse: _____

Aufsichtsperson (kann in der Regel nicht vom Veranstalter gestellt werden):

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse und Tel.Nr / Mobilnr.: _____

X

Ort, Datum, Unterschrift Aufsichtsperson

Kontakt Daten der Eltern während der Veranstaltung:

Wir sind erreichbar unter (Adresse/ Tel.nr/ Mobilnr):

Einverständniserklärung der Eltern:

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter an der Pro Life Tour vom 26.07. bis 18.08.2019 teilnehmen darf.

Für die Dauer der Veranstaltung lege ich es in das Ermessen der Veranstaltungsleitung, im Falle eines Unfalls oder einer Erkrankung einen Arzt oder ein Krankenhaus zum Zwecke der Untersuchung und Behandlung aufzusuchen. Der Arzt erhält von der Veranstaltungsleitung meine Kontaktdaten zur Einholung evtl. nötiger Einwilligungen. Ich bin damit einverstanden, dass die Leitungspersonen der Pro Life Tour meinem Sohn/ meiner Tochter Weisungen bzgl. des Verhaltens während des Aufenthalts bei der Pro Life Tour erteilen. Evtl. durch die Teilnahme gesetzlich an die Jugend für das Leben übergehende Aufsichtspflichten bestehen nicht, wenn sich mein Kind ohne ausdrückliche Erlaubnis von der Gruppe entfernt oder den Weisungen des Leitungspersonals nicht Folge leistet. Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter bei wiederholtem Verstoß gegen Weisungen des Leitungspersonals der Pro Life Tour verwiesen wird und nach Hause geschickt wird. Ich übernehme in diesem Fall die Kosten der Rückreise sowie die Kosten einer Begleitperson, soweit diese von der Veranstaltungsleitung für notwendig gehalten wird.

X

Ort, Datum und Unterschrift eines Elternteils / Erziehungsberechtigten