



## Einverständniserklärung der Teilnahme an der Übernachtung „Movement Jam“

1. Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefon für Notfälle: \_\_\_\_\_

2. Hiermit erkläre(n) ich/wir uns/mich einverstanden, dass mein/unser Kind an der Movement Jam in der Zeit vom Samstag, den 28.09.2024, bis Sonntag, den 29.09.2024, teilnimmt.

3. Mein/unser Kind hat folgende gesundheitlichen Schäden/ Allergien, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind das Schulgelände des Johanneums zu Lübeck ohne Aufsicht alleine verlassen kann.

5. Mir/Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss von alkoholischen Getränken und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt sind.

6. Bei grober Disziplinlosigkeit bzw. einem schwerwiegenden Verstoß gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichte(n) ich mich/ wir uns, mein/unser Kind umgehend abzuholen.

7. Mein/Unser Kind ist haftpflichtversichert:  ja  nein

Versicherungsgesellschaft: \_\_\_\_\_

8. Ich/Wir erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass der Movement Family e.V. Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende oder –mindernde Maßnahmen einleiten darf.

9. Eine Haftung des Movement Family e.V. und seiner Aufsichtsperson(en) gegenüber dem Teilnehmer und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.

10. Ich/Wir erkläre(n) mich/uns bereit, dem Movement Family e.V. den Schaden zu erstatten, der dem Verein dadurch entsteht, dass mein/unser Kind einen Dritten mut- oder böswillig schädigt.  
Bei Schäden durch selbständige Unternehmungen und Nichtbefolgung hafte(n) wir/ich.

11. Für abhanden gekommene Gegenstände und Wertsachen (z.Bsp. Handys, Bargeld) wird seitens des Movement Family e.V. keine Haftung übernommen.

12. Ich/Wir habe(n) die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen, und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Ich bestätige hiermit, dass ich vom anderen Erziehungsberechtigten bevollmächtigt bin die Einverständniserklärung in seinem Namen zu unterschreiben.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter