

Einverständniserklärung

Adressfeld / Stempel des Veranstalters



Bitte geben Sie die Einverständniserklärung zur Teilnahme am *talentCAMPus*-Programm vor oder zu Beginn der Maßnahme beim Veranstalter ab.

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Sohn meine Tochter ich



Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort : _____

am *talentCAMPus*-Programm: _____

Ort, Zeitraum von bis: _____



teilnimmt / teilnehme. Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten können Teilnehmerinnen und Teilnehmer von der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

- Ich bin damit einverstanden, dass o. g. Teilnehmerin / Teilnehmer in den Pausen den Veranstaltungsort kurzzeitig verlassen darf.
- In der Verpflegung darf kein Schweinefleisch enthalten sein.
- Die Verpflegung soll vegetarisch sein.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn / meiner Tochter / von mir, die während des *talentCAMPus*-Programms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.



Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien, Medikamente etc.): _____

Ich bin kurzfristig erreichbar über die Telefonnummer: _____

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten bzw. des Erwachsenen

