

Bitte zurücksenden an

Ylva Pössinger  
 Sonnenstraße 62  
 40227 Düsseldorf



**Friedenslicht  
 aus Betlehem**

## Einverständniserklärung

Für die Teilnahme minderjähriger Teilnehmer\*innen an der Delegationsfahrt nach Linz 2023

Mein/ Unser Kind (Vor- und Zuname) \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ nimmt an der Delegationsfahrt vom 07. – 10.12.2023 teil.

Als Erziehungsberechtigte\*r bestätige ich/ wir hiermit die Anmeldung meines/ unseres Kindes zur Delegationsfahrt nach Wien und das ich/ wir die Teilnahmebedingungen der Fahrt zur Kenntnis genommen haben (nachzulesen auf [www.friedenslicht.de](http://www.friedenslicht.de)).

Während der Delegationsfahrt übernimmt \_\_\_\_\_ für mein/ unser Kind die Aufsichtspflicht. Eine Teilnahme meines/ unseres Kindes ist nur möglich, wenn o.g. Person ebenfalls fristgerecht über [www.friedenslicht.de](http://www.friedenslicht.de) zur Delegationsfahrt angemeldet ist.

Selbstverständlich muss es auch den Anweisungen anderer Leiter\*innen Folge leisten.

Mir/ Uns ist bekannt, dass für Unfälle, die auf Grund der Missachtung der Anweisungen der Leitung entstehen, keine Verantwortung übernommen werden kann. Bei Verstößen gegen die Regeln kann mein/ unser Kind auf meine/ unsere Kosten und Verantwortung nach Hause geschickt werden bzw. muss von mir/ uns abgeholt werden.

*(Diese juristische Absicherung dient dem Schutz der Teilnehmer\*innen und der Leitung und geschieht im Rahmen des Aufsichtsrechtes und der Aufsichtspflicht.)*

Aufgrund der Art der Veranstaltung ist es nicht möglich, ununterbrochen Aufsicht zu führen. Deshalb bitten wir Sie Ihrem Kind folgende Erlaubnis zu erteilen:

**Ich/ Wir erlaube(n) \_\_\_\_\_ in Gruppen von mindestens drei Personen ohne Aufsichtsperson durch Linz zu gehen.**

Ich/ Wir versichern mit Unterschrift, dass

- mein/ unser Kind die Sicherheitsvorschriften der Deutschen Bahn für den Transport des Friedenslichts einzuhalten hat (nachzulesen auf [www.friedenslicht.de](http://www.friedenslicht.de)).
- Foto- und Videoaufnahmen, die während der Delegationsfahrt für die Dokumentation der Fahrt von meinem/ unserem Kind angefertigt werden, in Print-/ Web-/ Social Media-Veröffentlichungen veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit zurückgenommen werden.

--	--

Ort und Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Sollte auf der Fahrt ein Notfall eintreten sind wir/ bin ich wie folgt zu erreichen:

Name	
Adresse	
Telefonnummer	
Mobilnummer	

Mein/ Unser Kind ist krankenversichert über \_\_\_\_\_

bei der Krankenkasse \_\_\_\_\_

Hausärztlich betreut von:

Name des Hausarztes/ der Hausärztin	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	

Falls während der Fahrt und des Aufenthaltes in Linz bei meinem/ unserem Kind ein chirurgischer Eingriff dringend notwendig wird, lege ich/ legen wir es in das Ermessen des behandelnden Arztes/ der behandelnden Ärztin, ob mein/ unser Kind operiert wird (eine vorherige Rücksprache mit Ihnen wird in jedem Fall angestrebt).

O Ja O Nein

Sonstige Bemerkungen (Krankheiten, Allergien, Medikamente, etc.)

---



---



---



---

--	--

Ort und Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten