

Liebe Eltern,  
Liebe Erziehungsberechtigte,

**da Ihr Kind minderjährig ist, brauchen wir Ihr Einverständnis für die Teilnahme an der Veranstaltung.**

Wir bitten Sie, das Formular ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an die BGS (Bundesgeschäftsstelle der Grünen Jugend) zu senden oder Ihrem Kind direkt zur Veranstaltung mitzugeben. Geben Sie bitte außerdem mindestens einen Notfallkontakt mit Namen und Telefonnummer an.

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Veranstaltung \_\_\_\_\_

Zeitraum \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Notfallkontakt  
(Name, Tel.-Nr.) \_\_\_\_\_

Krankenkasse-  
Versicherungsnr. \_\_\_\_\_  
UND Versichertennr. \_\_\_\_\_

Hinweise  
(Med., Allerg., etc.) \_\_\_\_\_

**Erklärung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten:**

Folgende Bestimmungen erkenne ich mit meiner Unterschrift auf diesem Formular an:

1. Unserem/ Meinem Kind ist es ohne Anwesenheit einer/ einem Rettungsschwimmer\*in nicht gestattet baden zu gehen. Hierauf weisen wir unser Kind deutlich hin.
2. Wir gestatten unserem/ meinem Kind nach Absprache mit der Leitung in Begleitung von mindestens einer volljährigen Person oder in Dreiergruppen Kurzunternehmungen in eigener Verantwortung zu gestalten.
3. Wir weisen unser Kind nachdrücklich darauf hin, dass es bei einer Übernachtung spätestens um 24.00 Uhr am Übernachtungsort sein muss (JuSchG § 5). Die Übernachtung wird über eine Bettenbörse organisiert oder findet in einer Jugendherberge/ Seminarhaus/ Turnhalle statt.

4. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ggf. in geschlechtlich gemischt belegten Räumlichkeiten schläft.
5. Mutwillige Beschädigungen werden von der Privathaftpflicht der Schädiger\*in zurückgefordert.
6. In folgenden Fällen behält sich die Leitung vor, ein/-e Teilnehmer\*in nach Hause zu schicken, wobei die Gesamtkosten von den Erziehungsberechtigten getragen werden müssen: Verstoß gegen gesetzliche Bestimmungen, Drogenbesitz oder -konsum, übermäßiger Alkoholkonsum bzw. bei unter 16-Jährigen Alkoholkonsum (JuSchG § 9), das Konsumieren von Tabak (JuSchG § 10).
7. Im Falle der Notwendigkeit eines ärztlichen Eingriffs jeglicher Art erhält die Veranstaltungsleitung die Erlaubnis diesem Eingriff zuzustimmen, sofern ein behandelnder Arzt dies für nötig hält und die Erziehungsberechtigten nicht erreicht werden konnten. Die Veranstaltungsleitung verpflichtet sich schnellstmöglich alle nötigen Informationen an die Erziehungsberechtigten weiterzugeben.
8. Uns ist bewusst, dass während des Seminars keine dauerhafte Aufsicht von Seiten der Veranstalter\*innen gewährleistet werden kann. Jedoch gibt es stets Ansprechpartner\*innen und/ oder Kontaktdaten zu Verantwortlichen. Die Info wird bereits mit der Anmeldemail mitgeteilt werden. Die Ansprechperson für diese Veranstaltung teilen wir in der Anmeldemail mit.
9. Wir sind uns bewusst, dass die gesamte Veranstaltung in Bild- und Tonaufnahme dokumentiert werden könnte. Die Aufnahmen verwenden wir als Verband auf unseren Social Media-Präsenzen und auf Printerzeugnissen. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, teilen Sie uns dies bitte mit.

- Die weitere Verwendung von Bild -und Tonaufnahmen unseres/ meines Kindes lehnen wir/ lehne ich ab.

---

Unterschrift

10. Im Falle der Unwirksamkeit einer dieser Regelungen bleiben die anderen Regelungen bestehen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

*Wir verwenden die angegebenen Daten in diesem Formular ausschließlich für ihre entsprechenden und angegebenen Zwecke, d.h. in Notfällen während der Veranstaltung. Nach der Veranstaltung wird diese Erklärung fachgerecht vernichtet.*