

# „Europa-Parc(t)our“

Dienstag, 24. Mai 2016



## Einverständniserklärung der Eltern

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ (Name des Erziehungsberechtigten), dass unser minderjähriges Kind \_\_\_\_\_ (Name des Kindes), wohnhaft in \_\_\_\_\_ (Wohnort des Kindes), geboren am \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum des Kindes) an der „Europa-Parc(t)our“ in den Europapark Rust am Dienstag, 24. Mai 2016 teilnehmen darf.

Verbindlicher Einstiegsort (bitte ankreuzen):

- Schwabmünchen     Untermeitingen     Graben     Bobingen  
 Königsbrunn     Adelsried (nur für Teilnehmer aus Welden)

Mein Kind ist im Park unter folgender Handynr. erreichbar: \_\_\_\_\_

Im Notfall bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar: \_\_\_\_\_

Meine Emailadresse, die mich über weitere Freizeitangebote des KJR informiert:

\_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich mein Kind während des Tages in freien Gruppen ohne pädagogische Betreuung im Europapark aufhalten darf. Mir ist bewusst, dass der Aufenthalt in einem Vergnügungspark mit bestimmten Risiken verbunden ist, für die der Veranstalter keine Haftung übernehmen kann. Die Mitfahrt meines Kindes und der Aufenthalt im Europapark geschehen somit auf eigene Gefahr und eigene Haftung.

Außerdem willige ich in die Aufnahme von Fotos während der Veranstaltung ein und gestatte auch die Nutzung dieser Fotos/Filme für die satzungsgemäßen Zwecke des KJR und den Einrichtungen auf dessen Webseiten und/oder in dessen Veröffentlichungen.

Im Falle einer Abmeldung bis 24 Stunden vor Ausflugsbeginn wird eine Ausfallgebühr von 50% des Teilnehmerpreises erhoben, falls der Platz nicht nachbesetzt werden kann. Bei Abmeldung unter 24 Std. wird der volle Teilnahmebeitrag in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Platz für wichtige Informationen an die Betreuer (Medikamenteneinnahme, chronische Erkrankungen des Kindes, z.B. Asthma, Diabetes und ggf. zu ergreifende Maßnahmen):**

\_\_\_\_\_