

# PROBENWOCHELENDE DES YOUTH CELEBRATION CHOIR IN BAD ORB, 24.-26.5.2024

Adresse: Schullandheim Wegscheide, Wegscheide 1, 63619 Bad Orb

Verantwortlicher Leiter: Bischof Pascal Strobel; Kontakt: Natascha Wagner; 0163 8265395

## Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten für noch nicht Volljährige

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

### Anmeldeschluss 14.04.2024

Daten zu meinem Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gemeinde: \_\_\_\_\_ Bezirk: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise zu meinem Kind (Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente, o.a.):

\_\_\_\_\_

### Erklärung des Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an dem o. g. mehrtägigen Jugendchorprobenwochenende teilnimmt. Für die Dauer des Jugendchorprobenwochenendes übertrage ich dem verantwortlichen Leiter und den Betreuern Aufgaben der Personensorge im Sinne von § 1631 (1) BGB, insbesondere die Beaufsichtigung.

### Mein Kind und ich erkennen die *Richtlinien für mehrtägige Veranstaltungen der Kirche* an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich mein Sohn / meine Tochter während der vom Leiter festgelegten Zeiten gemeinsam mit anderen Teilnehmern in kleinen Gruppen frei bewegen kann. Die Aufsichtspflicht des Leiters über mein Kind erlischt, sobald es sich ohne Wissen des Leiters bzw. der Betreuer von der Gruppe entfernt. Ich bin bereit, die Kosten eines im Notfall erforderlichen Arztbesuches, Krankentransports oder Krankenhausaufenthalts zu übernehmen. Über ggf. bestehende gesundheitliche Einschränkungen informiere ich den Leiter schriftlich. Sollte unser Sohn / unsere Tochter durch grobes Fehlverhalten die Veranstaltung nachhaltig gefährden, so ist der Leiter ermächtigt, mein Kind nach vorheriger telefonischer Information auf meine Kosten nach Hause zu schicken.

**Mindestens ein(e) Erziehungsberechtigte(r) ist während des Jugendchorprobenwochenendes unter folgender Telefonnummer erreichbar:**

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

des Teilnehmers/der Teilnehmerin

**Bitte diese Seite unterschrieben einscannen oder abfotografieren und per Mail an [natascha@nak-ycc.de](mailto:natascha@nak-ycc.de) schicken. Das Original aufbewahren.**