

## ELTERNEINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

### BUNDESGESCHÄFTSSTELLE

Hessische Straße 10

10115 Berlin

Tel.: +49 30 275 94 0 95

E-Mail: buero@gruene-jugend.de

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 Fax an die Bundesgeschäftsstelle 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 \_\_\_\_\_

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

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

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

### Erklärung der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

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

1. Wir gestatten unserem/ meinem Kind nach Absprache mit der Leitung in Begleitung von mindestens zwei volljährigen Teilnehmer\_innen Kurzunternehmungen in eigener Verantwortung zu gestalten.

2. Wir weisen unser Kind nachdrücklich darauf hin, dass er/sie um 24.00 Uhr am Übernachtungsort sein muss (JuSchG § 5). Die Übernachtung wird über eine Bettenbörse organisiert oder findet in einer Jugendherberge statt.
3. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ggf. in geschlechtlich gemischt belegten Räumlichkeiten schläft.
4. Mutwillige Beschädigungen werden von der Privathaftpflicht der Schädiger\*in zurückgefordert.
5. In folgenden Fällen behält sich die Leitung vor, eine\*n 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), bewusste Entziehung der Aufsichtspflicht der Verantwortlichen.
6. 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.
7. 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.
8. Wir sind uns bewusst, dass die gesamte Veranstaltung in Bild- und Tonaufnahmen dokumentiert wird.
9. 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.*