

Teilnahme- und Einverständniserklärung  
für die Adventsfreizeit 2025

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

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Nummer eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

mit dieser Erklärung stimmen Sie der Teilnahme Ihres Kindes an der Adventsfreizeit 2025 zu

1. Teilnahme & Unterkunft

Mein Kind darf an der Adventsfreizeit 2025 teilnehmen.

Die Unterbringung erfolgt in privaten Gastquartieren, die vom Veranstalter sorgfältig ausgewählt wurden.

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind in einem solchen Quartier übernachtet.

Mir ist bekannt, dass die Mitarbeiter der AF als Ansprechpartner für die Quartiere vor und während der AF zur Verfügung stehen.

2. Aufsichtspflicht

Ich bin mir bewusst, dass es sich um eine Großveranstaltung handelt und keine lückenlose Beaufsichtigung möglich ist.

Die Mitarbeiter übernehmen jedoch im Rahmen ihrer Möglichkeiten die Aufsicht über die Teilnehmer und stellen Regeln für das gemeinsame Miteinander auf.

Mein Kind ist alt genug, sich im vereinbarten Rahmen eigenständig zu bewegen, bleibt jedoch grundsätzlich unter der Aufsicht der verantwortlichen Mitarbeiter.

3. Regeln während der Freizeit

Mein Kind wurde über folgende Regeln informiert und verpflichtet sich, diese einzuhalten:

- Kein Konsum von Alkohol, Tabak oder Drogen.
- An den Veranstaltungen ist teilzunehmen.
- Spätestens um 24:00 Uhr muss sich mein Kind im zugeteilten Quartier befinden.
- Übernachtung nur im vom Veranstalter zugeteilten Quartier.
- Den Anweisungen der Mitarbeiter ist Folge zu leisten.

4. Foto- und Videoaufnahmen

Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos und Videos, die während der Veranstaltung entstehen, für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters (z. B. Webseite, Soziale Medien) genutzt werden dürfen.

Mir ist bewusst, dass im Falle des Regelverstoßes mein Kind von der Teilnahme der Adventsfreizeit ausgeschlossen werden kann. Mir ist bewusst, dass ich mich in diesem Falle um die Rückreise meines Kindes selbst kümmern muss.

Dieses Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

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

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): \_\_\_\_\_