

An Grüne Jugend RLP
Frauenlobstr. 59-61
55118 Mainz

LANDESGESCHÄFTSSTELLE

Frauenlobstr. 59-61,
55118 Mainz

Tel.: 06131/89243-60

Fax: 06131/89243-30

Mail: buero@gj-rlp.de

Herbst 2017

Einverständniserklärung zur Teilnahme am am 60. Landesjugendkongress

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

(Vorname, Name)

am Landesjugendkongress der GRÜNEN JUGEND Rheinland-Pfalz, vom 13.
Oktober bis 15. Oktober 2017 in der Montessorischule Landau teilnimmt.

Es handelt sich bei dem Landesjugendkongress der GRÜNEN JUGEND RLP um eine
unserer größten und wichtigsten Veranstaltungen im Jahr. Im Mittelpunkt steht die
Landesmitgliederversammlung.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass eine permanente
Beaufsichtigung meiner Tochter / meines Sohnes vor, während und nach der
Veranstaltung nicht möglich ist und dass meine Tochter / mein Sohn insoweit
eigenverantwortlich handelt. Auch die An- und Abreise erfolgen
eigenverantwortlich.

Bei bekannten gesundheitlichen Beeinträchtigungen (z.B. Allergien), die eine
Medikation während der Veranstaltung erforderlich oder wahrscheinlich machen,
sind Medikamente in ausreichender Menge mitzubringen; für eine kurze
Information hierzu sind die Veranstalter dankbar.

Für Schadensersatzansprüche aller Art, die sich aus Planung, Organisation, Aufsicht und Durchführung des Sommercamps ergeben, ist die Haftung der Veranstalter ausgeschlossen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, Texte und Videoaufnahmen von meinem Kind, die während der Veranstaltung erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden. (Absatz streichen, wenn nicht zutreffend)

Beim Landesjugendkongress erwarten wir ein Fernsehteam, welches Aufnahmen für Formate der ARD machen möchte. Mein Kind darf hierfür

ohne Einschränkungen aufgenommen werden (Redebeiträge, Interviews, ...)

nur im Hintergrund aufgenommen werden

gar nicht aufgenommen werden

(Ort, Datum, Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten)

Erziehungsberechtigte*r:

Vorname, Name: -----

Straße: -----

PLZ, Ort: -----

Telefon tagsüber: -----

Telefon abends: -----