



# Einverständniserklärung für minderjährige Auszubildende

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind für die Teilnahme am next Drehmoment vom 7.12.2023 bis zum 8.12.2023 nach Berlin reisen darf.  
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

1. Name der Ausbildungsstätte:

---

2. Name der/des Auszubildenden: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift der Eltern/gesetzlichen Vertreter: \_\_\_\_\_

---

Telefonnummer für Notfälle: \_\_\_\_\_

Wir stellen sicher, dass im Notfall jemand unter dieser Telefonnummer zu erreichen ist.

3. Die Kosten der Anreise sowie Verpflegung und Unterkunft in Berlin, übernimmt der Arbeitgeber bzw. der Veranstalter.

4. Für eine eventuell notwendige medizinische Behandlung erklären wir vorsorglich (freiwillige Angaben):

a) Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:

---

b) Name, Anschrift und Telefon unseres Hausarztes:

---

---

c) Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft Ja/Nein\*

d) Folgende Medikamente muss unser Kind regelmäßig nehmen:

---

---

5. Unser Kind hat folgende gesundheitlichen Einschränkungen (z. B. Allergien), die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern (freiwillige Angabe):

---

---



6. Unser Kind benötigt (freiwillige Angabe):

- |                        |          |
|------------------------|----------|
| a) vegetarisches Essen | Ja/Nein* |
| b) veganes Essen       | Ja/Nein* |

Dabei ist Folgendes zu beachten:

---

---

- Wir verpflichten uns, dafür Sorge zu tragen, dass unser Kind keine Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche oder sonstige gefährliche Gegenstände mit sich führt.
- Wir sind damit einverstanden, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen werden kann.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind die Unterkunft bzw. Ja/Nein\*  
Veranstaltungs-Räumlichkeiten bei festgesetzter Freizeit ohne Aufsicht allein und auf eigene Verantwortung verlassen darf.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen organisierten Veranstaltungen während des Drehmoments teilnehmen darf.
- Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Konsum von Drogen, sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist.
- Wir verpflichten uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn unser Kind erheblich gegen die Anweisungen des Betreuungspersonals verstößt.
- Unser Kind ist haftpflichtversichert Ja/Nein\*

Versicherungsgesellschaft (freiwillige Angabe):

---

Unser Kind ist nicht haftpflichtversichert. Wir verpflichten uns, für alle Schäden, die unser Kind verursacht, aufzukommen. Ja/Nein\*

- Wir erklären uns damit einverstanden, dass es während des Drehmoments keine aufsichtspflichtigen Begleitpersonen gibt und damit keine Aufsichtspflichten sowie keine Haftung für etwaige Personen- und Sachschäden übernommen werden.
  - Bemerkungen:
- 
- 

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
oder der gesetzlichen Vertreterin

\* Zutreffendes bitte unterstreichen.

**Hinweise zum Datenschutz:** Alle Angaben werden vertraulich behandelt und nach Beendigung der Veranstaltung grundsätzlich gelöscht. Weitere Informationen zu unserem Umgang mit Ihren Daten und Ihren Rechten finden Sie unter: <https://vr.mein-check-in.de/next/privacy> und [www.bvr.de/Datenschutz](http://www.bvr.de/Datenschutz)