Einverständniserklärung Seite 1

Die anliegende **Erklärung** und die **Anlage „Wichtige Hinweise“** ist bei minderjährigen Teilnehmer:innen von den Eltern bzw. gesetzlichen Vertreter:innen oder bei volljährigen Teilnehmer:innen vollständig auszufüllen (6 Seiten), zu unterzeichnen und bis spätestens zum **02. April 2024** der Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn vorzulegen oder als Scan per Mail zu schicken an: susanne.otto@erinnern.org

Ich erkläre/ Wir geben hiermit meine/unsere Zustimmung, dass ich/unser Kind

_____

Name, Vorname

_____

Geburtsdatum

_____

Straße, Postleitzahl, Wohnort

_____

Telefon

an der Projektwoche **„Herbst 1989: Wie ist es damals gewesen bei den Demonstrationen und der Grenzöffnung? Sieben historische Orte im Vergleich.“** für Schülerinnen und Schüler vom **15. bis 19. April 2024** teilnehmen darf.
Die Veranstaltung wird organisiert von der Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt / Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn und dem Verein Grenzenlos – Wege zum Nachbarn e.V. Helmstedt.

Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt
Umfassungsstr. 76 | 39124 Magdeburg

http://www.erinnern.org

Telefon 0391 244 55 9 30
Telefax 0391 244 55 9 98

info-geschaeftsstelle@erinnern.org

Deutsche Bundesbank Magdeburg
Kto 810 015 16 | Blz 810 000 00
BIC MARKDEF1810
IBAN DE74 8100 0000 0081 0015 16

Einverständniserklärung Seite 2

Ich bin / Wir sind grundsätzlich damit einverstanden:

- dass der Aufenthalt und die Reise in einer Gruppe und somit Gemeinschaft erfolgt, die von allen Teilnehmer:innen Bereitschaft zur Einordnung und Rücksicht erfordert;
- dass für alle Teilnehmer:innen die Bestimmungen des Jugendschutzes der jüngsten Altersgruppe gelten.
- dass für die Dauer der Freizeit die Aufsichtspflicht über die minderjährigen Teilnehmer:innen an die Betreuer:innen übergeht;
- dass im Bedarfsfall die Aufsichtspflicht von den Betreuer:innen situativ geregelt wird (z.B. Nachtruhe);
- dass den Teilnehmer:innen in beschränktem Umfange und unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen, freie Zeit gewährt werden kann, in der sie nicht unter Aufsicht der Betreuer:innen sind;
- dass für Schäden, die während dieser freien Zeit entstehen, keine Haftung durch die Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn oder den Verein Grenzenlos – Wege zum Nachbarn e.V. Helmstedt übernommen wird;
- dass ich bzw. der / die minderjährige Teilnehmer:in im Rahmen der Projektwoche an Aktivitäten und Veranstaltungen, insbesondere Wanderungen und Ausflügen teilnehmen kann.
- dass der/die minderjährige Teilnehmer:in selbstständig mit öffentlichen Verkehrsmitteln nach Helmstedt reist.

Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt
Umfassungsstr. 76 | 39124 Magdeburg

Telefon 0391 244 55 9 30
Telefax 0391 244 55 9 98

http://www.erinnern.org

info-geschaeftsstelle@erinnern.org

Deutsche Bundesbank Magdeburg
Kto 810 015 16 | Blz 810 000 00
BIC MARKDEF1810
IBAN DE74 8100 0000 0081 0015 16

Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn

Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn | An der BAB 2 | 39365 Marienborn

- dass, falls aus Gründen, die bei mir bzw. dem/der minderjährigen Teilnehmer:in liegen (z.B. Krankheit oder pädagogische Gründe), eine Rückführung während der Freizeit erforderlich wird, ich/wir die Fahrtkosten für mich bzw. den/die minderjährige Teilnehmer:in und die Begleitperson übernehme/n;
- dass ich bzw. der/die minderjährige Teilnehmer:in bei kleinen Verletzungen von den Betreuer:innen versorgt werden darf (z.B. kleine Schürfwunden, Insektenstiche, Sonnenbrand etc.);
- dass erforderliche vom Arzt für dringend erachtete ärztliche Maßnahmen veranlasst werden, wenn mein/unser Einverständnis auf Grund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann.
- dass ich bzw. der/die minderjährige Teilnehmer:in ggf. im Begleitfahrzeug der Betreuer:innen oder in anderen Autos (z.B. der Haus- oder Platzverwalter) mitfahren darf. Dabei verzichte ich / verzichten wir bei Unfällen außer im Falle von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit gegenüber Fahrer und Halter des Kraftfahrzeuges auf Ersatz aller etwaiger Schäden, soweit diese nicht durch eine Versicherung auszugleichen sind.
- dass Fotos, die während der Projektwoche von mir / meinem Kind entstehen, für die Veröffentlichung (Homepage, Presse, Social Media u.a.) verwendet und für diese Zwecke auch abgespeichert werden dürfen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen möglichst Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter:innen)

STIFTUNG GEDENKSTÄTTEN SACHSEN-ANHALT

Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt
Umfassungsstr. 76 | 39124 Magdeburg

Telefon 0391 244 55 9 30
Telefax 0391 244 55 9 98

http://www.erinnern.org

info-geschaeftsstelle@erinnern.org

Deutsche Bundesbank Magdeburg
Kto 810 015 16 | Blz 810 000 00
BIC MARKDEF1810
IBAN DE74 8100 0000 0081 0015 16

Einverständniserklärung Seite 4

Der Fragebogen dient Ihrer Sicherheit bzw. der Sicherheit Ihres Kindes.
Bitte füllen Sie das Formular sorgfältig aus und senden es unterzeichnet an die Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn zurück. Selbstverständlich behandeln wir die Daten vertraulich und in Übereinstimmung mit den gesetzlichen Bestimmungen.

Essensverpflegung:

- ◯ normale Kost
- ◯ vegetarische Kost
- ◯ sonstiges:

_____

_____

Folgende Allergien, Nahrungsmittel-Intoleranzen oder Krankheiten bestehen bei mir bzw. bei der/dem minderjährigen Teilnehmer/in:

_____

_____

Folgende Medikamente werden von mir bzw. der/dem Teilnehmer:in genommen:

_____

_____

Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt
Umfassungsstr. 76 | 39124 Magdeburg

http://www.erinnern.org

Telefon 0391 244 55 9 30
Telefax 0391 244 55 9 98

info-geschaeftsstelle@erinnern.org

Deutsche Bundesbank Magdeburg
Kto 810 015 16 | Blz 810 000 00
BIC MARKDEF1810
IBAN DE74 8100 0000 0081 0015 16

Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn

Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn | An der BAB 2 | 39365 Marienborn

Folgende Angaben könnten für die Betreuer:innen noch von Bedeutung sein (z.B. psychische Probleme o.ä.):

_____

_____

Folgender Versicherungsschutz besteht (Nicht zutreffendes bitte streichen):

_____
Krankenversicherung und Versicherungsnummer

_____
Unfallversicherung und Versicherungsnummer

_____
Haftpflichtversicherung und Versicherungsnummer

Ich verpflichte mich, die Krankenversicherungskarte mitzunehmen bzw. Wir verpflichten uns, unserem Kind die Krankenversicherungskarte mitzugeben.

Für Minderjährige: Im Notfall sind wir wie folgt erreichbar:

_____
Telefonnummer und E-Mail-Adresse

Bei Volljährigen bitte zusätzliche Angabe einer Kontaktperson für Notfälle:

_____
Kontaktperson im Notfall

Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt

Stiftung Gedenkstätten Sachsen-Anhalt
Umfassungsstr. 76 | 39124 Magdeburg

http://www.erinnern.org

Telefon 0391 244 55 9 30
Telefax 0391 244 55 9 98

info-geschaeftsstelle@erinnern.org

Deutsche Bundesbank Magdeburg
Kto 810 015 16 | Blz 810 000 00
BIC MARKDEF1810
IBAN DE74 8100 0000 0081 0015 16

Einverständniserklärung Seite 6

Der Gedenkstätte Deutsche Teilung Marienborn weist auf die Hausordnung des Klosters St. Ludgerus hin. Diese ist in den Zimmern ausgehängt. Diesbezügliche Fragen sind an das Kloster St. Ludgerus zu richten.

Kloster St. Ludgerus
Am Ludgerihof 1
38350 Helmstedt
Telefon 05351-58740
info@klosterludgerus.de
www.klosterludgerus.de

_____

Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen möglichst Unterschrift beider gesetzlichen Vertreter:innen)