

Einverständniserklärung und Entbindung der Aufsichtspflicht

Ankunftstag _____ Abreisetag _____

→ **Kontakt Daten des/der Erziehungsberechtigten**

Vor, Nachname:	_____
PLZ Wohnort:	_____
Straße:	_____
Telefon:	_____

→ **Kontakt Daten des Kindes bzw. der Kinder**

Kind1 Vor-, Nachname _____ Geburtsdatum _____
Kind1 Vor-, Nachname _____ Geburtsdatum _____
Kind1 Vor-, Nachname _____ Geburtsdatum _____

→ **Notfallnummern bitte angeben**

Festnetz Nummer _____ / _____ Mobilfunk Nummer _____ / _____

→ **Impfstatus**

Liegt vor Liegt nicht vor

→ **Allergien/ Medikamente / Lebensmittelunverträglichkeiten etc.**

→ **Bitte ankreuzen, wenn Sie einverstanden sind**

- Ich bin damit einverstanden, dass das Personal der Aktiv-Reitanlage Mainburg bei Bedarf Pflaster, Verbände und notwendige Salben verabreichen darf.
- Hiermit erteile ich die Erlaubnis, dass mein Kind / meine Kinder bei medizinischer Notwendigkeit ärztlich behandelt und geröntgt werden darf.
- Nach der Veranstaltung darf mein Kind / meine Kinder alleine nach Hause fahren bzw. gehen.
- Ich hole mein Kind / meine Kinder nach der Veranstaltung in Mainburg ab.

Informationen zu eventuellen Fotoaufnahmen und deren Verwendung

- Mit dem Beginn des Aufenthaltes erfolgt meine Einwilligung zur unentgeltlichen Veröffentlichung in vorstehender Art und Weise und Verbreitung und/ oder zeitlich uneingeschränkter Speicherung und Zugänglichmachung des aufgenommenen Bild-, Ton-, und Filmmaterials im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der Aktiv-Reitanlage Mainburg. Die Persönlichkeitsrechte bleiben in jedem Fall gewahrt.

Im Falle eines Unfalls meines vorgenannten Kindes oder eines Personen- oder Sachschadens verursacht durch mein Kind / meiner Kinder, übernehme ich die volle Verantwortung für entstandene Schäden und deren Folgen. Des Weiteren verzichte ich ausdrücklich auf jegliche Forderung an die Aktiv-Reitanlage Mainburg, auf die Aktiv-Reitanlage Mainburg geht daher keine Verantwortung über.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten