

Einverständniserklärung Teilnehmende

(zur Veranstaltung mitzubringen!)

Der Landesschülerrat Mecklenburg-Vorpommern ist Veranstalter der Tagung/Sitzung und für deren Organisation verantwortlich. Während der Veranstaltung wird eine durchgehende Beaufsichtigung der Teilnehmenden nicht gewährleistet.

- ❖ Für alle Teilnehmenden gelten zwingend die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes. Drogen aller Art, Alkohol und Rauchen sind nicht gestattet.
- ❖ Die Hausordnung der Unterkunft und des Tagungsortes sind zu beachten. Den Anweisungen des Hauspersonals ist Folge zu leisten.
- ❖ Teilnehmende dürfen das Veranstaltungsgelände bzw. die Unterkunft nur nach vorheriger Abmeldung (für Volljährige) und nur in Begleitung (für unter 18-Jährige) verlassen. Das Verlassen der Gruppe erfolgt auf eigene Gefahr.
- ❖ Für durch Teilnehmende verursachte Schäden, die zu Ersatzforderungen führen, haftet stets der Teilnehmende bzw. dessen Eltern.
- ❖ Für Wertsachen wird keine Gewähr übernommen.
- ❖ Sollte eine Abmeldung von der Veranstaltung notwendig sein, ist unsere **Geschäftsstelle (Kontaktdaten siehe unten) umgehend** zu benachrichtigen. Entstehende Ausfallkosten, die für Nichtanreise oder vorzeitige Abreise (Stornierungen) entstehen, können nicht erstattet werden.
- ❖ Soweit eine Verpflegung durch den Veranstalter nicht angeboten wird, kann eine Erstattung der notwendigen verauslagten Verpflegungsmehraufwendungen im Rahmen der Regelungen der Schulmitwirkungsverordnung auf Antrag erfolgen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die oben genannten verbindlichen Regeln und bestätige, diese auch einzuhalten.

X

X

Vor- und Nachname (Teilnehmer/in)

Geburtsdatum (Teilnehmer/in)

Einverständniserklärung der/ des Sorgeberechtigten (für Teilnehmende unter 18 Jahren)

Mein Sohn/ meine Tochter ist von mir über die entsprechenden Gebote und Verbote belehrt worden und wird diese ohne besondere Aufforderung beachten. Ich erkläre mein Einverständnis für einen unbegleiteten Aufenthalt vom

24. bis 25. November 2022 im

Feriendorf Muess | Alte Crivitzer Landstr. 6 | 19063 Schwerin

und verpflichte mich, für von meiner Tochter / meinem Sohn begründete Verbindlichkeiten (z. B. Kosten bei Nichtanreise) einzustehen.

X

X

Vor- und Nachname (Erziehungsberechtigte/r
Notfälle)

Telefonnummer (Erreichbarkeit für
Notfälle)

X

X

Datum

Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten