

## Einverständniserklärung für Kinder und Jugendliche

(bei unter 18-Jährigen Personen von Erziehungsberechtigten auszufüllen, bei über 14-Jährigen zusätzlich durch den\*die Jugendliche\*n zu unterschreiben, bei volljährigen Personen selbst auszufüllen)

**Bitte bis zum 19.04.22 unterschrieben per E-Mail zurücksenden!  
Ohne Einverständniserklärung keine Teilnahme an der Veranstaltung!**

### Kontakt Veranstalter:

Deutsches Kinderhilfswerk e.V.  
Anne Mundorf  
E-Mail: [mundorf@dkhw.de](mailto:mundorf@dkhw.de)  
Fon: +49 030 308693-90

## Teilnahme

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind

(Vor- und Nachname des Kindes)

**am Bundesvernetzungstreffen am 14./15.05 in Weimar teilnimmt.**

Es fallen keine Teilnahmegebühren an. Lediglich die Kosten für An- und Abreise werden von den Teilnehmenden bzw. den Kinder- und Jugendparlamenten selbst getragen.

Die Veranstaltung findet **vom 14.05.22 ab 9 Uhr bis zum 15.05.22 bis ca. 14 Uhr** in der **Europäischen Jugendbildungs- und Begegnungsstätte Weimar** statt (es gilt die [Hausordnung](#) der EJBW). In diesem Zeitraum werden die Teilnehmenden durch Teamer\*innen begleitet. Folgendes Einverständnis muss **bis zum 19.04.22** unterschrieben vorliegen:

- Mein Kind darf die Herberge ohne Betreuer\*in in kleinen Gruppen nach Abmeldung selbstständig und bei vereinbarter Rückkehr bis 22 Uhr verlassen.
- Ich habe mein Kind über das Alkoholverbot auf der Veranstaltung aufgeklärt.
- Mein Kind ist bei Anreise entweder gegen Covid-19 geimpft oder kann einen tagesaktuellen negativen Schnelltest vorweisen.
- Sollte bei meinem Kind während des veranstaltungsbezogenen Aufenthalts eine Covid-19-Infektion festgestellt werden, stimme ich zu, die Abholung meines Kindes in der Europäischen Jugendbildungs- und Begegnungsstätte Weimar zu veranlassen und damit verbundene zusätzliche Reisekosten zu tragen.
- Eventuell wird folgende sportliche Aktivität angeboten: **Rollschuhfahren**. Mein Kind darf daran teilnehmen.
- Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Gefahr. Jede Haftung des Vereins (Deutsches Kinderhilfswerk e.V. und seiner Hilfspersonen) für Personen- und Sachschäden ist ausgeschlossen, außer bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit.

Deutsches Kinderhilfswerk e.V.  
Leipziger Straße 116-118  
10117 Berlin

Fon: +49 30 308693-0  
Fax: +49 30 30869393  
E-Mail: [dkhw@dkhw.de](mailto:dkhw@dkhw.de)  
[www.dkhw.de](http://www.dkhw.de)

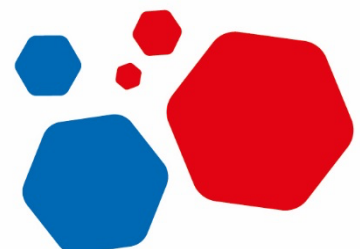
Bankverbindungen:  
Konto IBAN:  
DE29100205000003331100  
Spendenkonto IBAN:  
DE23100205000003331111  
Bank für Sozialwirtschaft  
BIC: BFSWDE33BER

Vereinsregister-Nummer:  
AG Charlottenburg 15507 B  
UST-ID: DE167064766

Anerkannter Träger der freien  
Jugendhilfe (§ 75 KJHG)

Mitglied im PARITÄTISCHEN  
Wohlfahrtsverband

Träger des DZI-Spendensiegels



Ich informiere den Veranstalter über folgende Sachverhalte, um Schadensfälle und Krankheiten möglichst zu verhindern. Die Informationen werden vertraulich behandelt. *(Nichtzutreffendes bitte streichen)*

- Hat Ihr Kind bestimmte **Allergien oder Unverträglichkeiten**, auf die zu achten ist? Wenn ja, worum handelt es sich?
  
- Muss Ihr Kind ein **bestimmtes Medikament/Bestimmte Medikamente** einnehmen, wie und wann?
  
- Hat Ihr Kind **anderweitigen speziellen Betreuungsbedarf**?

**Kontakt Erziehungsberechtigte\*r, auch für den Notfall:**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon mobil

E-Mail

**Hiermit bestätige ich zustimmend die aufgeführten Erklärungen und die Richtigkeit der Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Datum

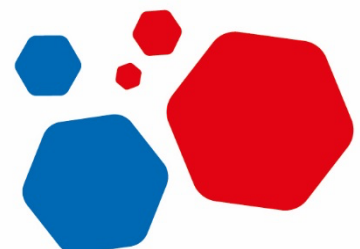
\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigte\*n  
(bei unter 18-Jährigen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Jugendlichen  
(bei über 14-Jährigen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Teilnehmenden  
(bei über 18-Jährigen)



## Foto-, Film-, Video- oder Tonaufnahmen

Das Deutsche Kinderhilfswerk e.V. ist ein gemeinnütziger Verein und setzt sich seit 50 Jahren für Kinderrechte, Beteiligung und die Überwindung von Kinderarmut in Deutschland ein.

### Bitte unterstützen Sie uns mit Ihrem Einverständnis. Danke!

Für die von Ihnen bzw. Ihren Auftragnehmenden angefertigten Foto-, Film-, Video- oder Tonaufnahmen gebe ich folgende

### Einverständniserklärung ab:

Name der\*des Erziehungsberechtigten

PLZ, Wohnort, Straße, Nr.

Hiermit erklären wir/erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von meinem/unserem Kind

Name(n) der fotografierten Person/en

beim Bundesvernetzungstreffen für Kinder- und Jugendparlamente in Weimar gemachten Foto-, Film-, Video- oder Tonaufnahmen im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit vom Deutschen Kinderhilfswerk e.V. ohne zeitliche Einschränkung verwendet werden dürfen. Die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit findet über gedruckte Medien, Film, Funk und Fernsehen, Internet, Facebook und verwandte Dienste statt.

Eine Weitergabe der Aufnahmen an Dritte erfolgt nur im Rahmen von Berichterstattungen, Kooperationen/Partnerschaften oder Druckprozessen sowie zur journalistischen Berichterstattung zu Arbeitsfeldern des Deutschen Kinderhilfswerkes e.V.

**Hinweis zum Datenschutz:** Der Name Ihres Kindes sowie Ihre persönlichen Daten werden nicht veröffentlicht und nicht elektronisch verarbeitet. Sie haben das Recht, diese Einverständniserklärung für die Zukunft zu widerrufen. Dazu wenden Sie sich bitte an [datenschutz@dkhw.de](mailto:datenschutz@dkhw.de).

Bitte fragen Sie auch Ihr Kind, ob es fotografiert werden möchte!

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten\*  
(bei unter 18-Jährigen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Jugendlichen  
(bei über 14-Jährigen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Teilnehmenden  
(bei über 18-Jährigen)

