



Fon | 0511 / 9585335  
Mail | [51.55.11@Hannover-Stadt.de](mailto:51.55.11@Hannover-Stadt.de)  
Web | [www.villa-misburg.de](http://www.villa-misburg.de)  
Post | Anderter Straße 60C  
30629 Hannover  
51.55.11  
OE |  
Träger | Landeshauptstadt Hannover  
Fachbereich Jugend & Familie  
Bereich Kinder & Jugendarbeit

## Anmeldung und Einverständniserklärung zur Teilnahme an einer Außenaktion



Bei minderjährigen ist dieses Dokument durch die Erziehungsberechtigten auszufüllen und zu unterschreiben!

**Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn an der folgenden Aktion des Jugendzentrum „Villa“ Misburg an und gebe meine Einverständnis zur Teilnahme.**

**Aktion** (ggf. bitte eintragen)

**Name des Jugendlichen**

---

**Geburtsdatum des Jugendlichen**

---

**Name des Erziehungsberechtigten**

---

**Telefonische Erreichbarkeit bei Notfällen**

---

**Schwimmabzeichen**

Bronze    Silber    Gold    kein Abzeichen

(muss nur bei Wasseraktionen ausgefüllt werden!)

Die oben genannte Veranstaltung / Aktion steht unter der Aufsicht von den pädagogischen Mitarbeiter/innen des Jugendzentrum Misburg. Sie erfordern jedoch auch eine hohe Selbstverantwortung und Selbstdisziplin der Teilnehmer/innen. Die Teilnehmer/innen haben den Anweisungen der Mitarbeiter/innen folge zu leisten. Bei Verstoß der Anweisungen oder ordnungswidrigen Verhalten, kann der Jugendliche von der Aktion ausgeschlossen werden. Die dadurch entstehenden Unkosten tragen die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten.

**Mir ist/uns ist bekannt, dass ein schuldhaftes Verhalten oder Sach- und Personenschäden, die durch unseren Sohn / Tochter verursacht werden, nicht eine Haftung der pädagogischen Mitarbeiter/innen und des Veranstaltungsträgers beinhaltet!**

**Zugleich ist mir/uns bekannt, dass mein Kind nicht über das Jugendzentrum Misburg bzw. die Landeshauptstadt Hannover versichert ist!**

### **Erklärung**

Ich erkläre/wir erklären uns einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter bei der Aktion ein Ausweisdokument und eine Krankenversicherungskarte mit sich führt.

Ich erkläre/wir erklären uns einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter im Bedarfsfall von einem Arzt oder im Krankenhaus behandelt werden darf.

**Ich bestätige, mich über die oben genannte Aktion des Jugendzentrum „Villa“ Misburg ausreichend informiert zu haben.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**