Einverständniserklärung zur Teilnahme an Jugendkorbinian

Wallfahrt - Gottesdienst - Jugendevent

Wir freuen uns, dass Ihre Tochter oder Ihr Sohn an Jugendkorbinan teilnehmen wird.
Für minderjährige Teilnehmende müssen wir eine elterliche Einverständniserklärung einholen.
Wir bitten Sie daher, die nachfolgenden Erklärungen durch Ihre Unterschrift zu akzeptieren.
Informationen zu Jugendkorbinian finden Sie auf der Homepage unter www.jugendkorbinian.de.

Diese Einverständniserklärung erhält die Begleitperson Ihres Kindes und verbleibt bei ihr.

Vorname und Nachname Ihres Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse:

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an der Veranstaltung „Jugendkorbinian" am 14.11.2026 teilnimmt.

Die Aufsichtspflicht wird von dieser/diesen Begleitperson/en übernommen (bei Gruppenanmeldung bitte Namen der mitgehenden Gruppenleiter/in angeben, bei Einzelanmeldung Annette Fröhlich, Andrea Berger und Leon Arbeiter angeben.

Vorname/n und Nachname/n:

Sofern die Begleitperson/en Anordnungen treffen, dienen diese einem reibungslosen, schadenfreien Verlauf der Veranstaltung. Diese Anordnungen sind von den Teilnehmenden zu befolgen. Gleiches gilt für die Veranstaltungsregeln sowie für sämtliche Anordnungen und Weisungen des Veranstalters.

☐ Ich bin einverstanden, dass meiner Tochter/meinem Sohn die Möglichkeit eingeräumt wird, sich nach Absprachemit der/den Begleitperson/en selbstständig an und zwischen den Veranstaltungsorten (Domberg Freising und Pfarrheim St. Georg in der Freisinger Innenstadt) zu bewegen, ohne dass dabei eine Begleitperson anwesend ist.

☐ Meine Tochter/mein Sohn ist in der Lage, die 12 km lange Wallfahrt in der Gruppe zu gehen, und ich bin damit einverstanden.

☐ Mir ist bewusst, dass die Veranstaltung um 11:00 Uhr am Bahnhof Halbergmoos beginnt und um 22:30 Uhr am Freisinger Bahnhof endet. Die Hinfahrt nach Halbergmoos und die Heimfahrt von Freising erfolgen selbständig und auf eigene Verantwortung.

Bitte teilen Sie uns mit, ob bei Ihrer Tochter/Ihrem Sohn auf gesundheitliche Einschränkungen (z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme, Lebensmittelallergien) zu achten ist:

Für ggf. dringende Rücksprachen während der Veranstaltung bitten wir Sie, uns Ihre Erreichbarkeit (z.B. Mobilfunknummer) mitzuteilen:

☐ Die datenschutzrechtlichen Informationen habe ich zur Kenntnis genommen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass Aufnahmen der Teilnehmenden zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Ort, Datum — Unterschrift sorgeberechtigte Person 1

Ort, Datum — Unterschrift sorgeberechtigte Person 2

☐ Die vorstehenden Erklärungen gebe ich auch in Vertretung der anderen sorgeberechtigten Person ab.
Ich versichere, von dieser mit der Wahrnehmung von Sorgeangelegenheiten für das o. g. Kind bevollmächtigt zu sein.