

**Teilnahme- und Einverständniserklärung zur Konfirmandenrüstzeit 2024
der Neuapostolischen Kirche Westdeutschland – Bezirk Frankfurt**

unterschrieben an Holger Schreiber zusenden (Postadresse: Bauernheimer Weg 1- 61169 Friedberg) oder per Email:
holger.schreiber@nak-frankfurt.de

Die Neuapostolische Kirche führt vom 9.2. bis 11.2.2024 eine mehrtägige Konfirmandenrüstzeit mit
Übernachtung in der Jugendherberge Büdingen durch. Der Kostenbeitrag beträgt pro Person 65,00 €. Mit der Leitung der Veranstaltung verantwortlich beauftragt: **Holger Schreiber, Mirijam Streck**

1. Teilnehmer/in:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Gemeinde
------	---------	--------------	----------

2. Erklärung des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme an der Konfirmandenrüstzeit. Ich anerkenne die Richtlinien für mehrtägige kirchliche Veranstaltungen und werde mich an die absprachegemäßen Weisungen der mit der Leitung und Betreuung Beauftragten halten. Ich weiß, dass grobes Fehlverhalten meinen Ausschluss von der Veranstaltung nach sich ziehen kann.

Sofern ich auf Fotos von dieser Konfirmandenrüstzeit oder der Konfirmation abgebildet bin, erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese veröffentlicht werden dürfen.

Ja Nein

Ort	Datum	Unterschrift Teilnehmer/in
-----	-------	----------------------------

3. Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Ich bin über die Konfirmandenrüstzeit informiert worden. Das mir ausgehändigte Informationsblatt habe ich zur Kenntnis genommen. **Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an der Konfirmandenrüstzeit teilnimmt. Für die Dauer der Veranstaltung übertrage ich den mit der Leitung und Betreuung Beauftragten Aufgaben der Personensorge im Sinne von § 1631 (1) BGB, insbesondere die Beaufsichtigung.** Ich habe die Richtlinien für mehrtägige Veranstaltungen der Kirche eingesehen und erkenne sie an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass sich mein Sohn / meine Tochter auf der Fahrt während der festgelegten Zeiten gemeinsam mit anderen Konfirmanden oder Konfirmandinnen in kleinen Gruppen frei bewegen kann. Entfernt sich mein Kind ohne Wissen der mit der Leitung bzw. Betreuung Beauftragten von der Konfirmandengruppe, so erlischt deren Aufsichtspflicht über mein Kind.

Ich bin bereit, die Kosten eines im Notfall erforderlichen Arztbesuches, Krankentransports oder Krankenhausaufenthalts zu übernehmen. Über ggf. bestehende gesundheitliche Einschränkungen informiere ich die mit der Leitung und Betreuung Beauftragten.

Sollte mein Kind durch grobes Fehlverhalten die Veranstaltung gefährden, so ist der bzw. die mit der Leitung Beauftragte ermächtigt, mein Kind nach vorheriger Benachrichtigung auf meine Kosten nach Hause zu schicken.

Sofern mein Kind auf Fotos von dieser Konfirmandenrüstzeit oder der Konfirmation abgebildet ist, erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese veröffentlicht werden dürfen.

Besondere Hinweise / Sonstige Bemerkungen der Eltern:

Während der Dauer der Fahrt bin ich erreichbar unter Tel.: _____

Ort	Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
-----	-------	---