

**Teilnahme- und Einverständniserklärung zum Teenscamp 2024
der Neuapostolischen Kirche Westdeutschland – Bezirk Frankfurt****unterschrieben auszuhändigen an Holger Schreiber (Postadresse: Bauernheimer Weg 1- 61169 Friedberg)**

Die Neuapostolische Kirche führt vom 22.8. bis 25.8.2024 das mehrtägige Teenscamp mit Übernachtung in der Jugendherberge Büdingen durch. Der Kostenbeitrag beträgt pro Person 99,00 € (ab dem 2. Kind 80€).

Mit der Leitung der Veranstaltung verantwortlich beauftragt: **Holger Schreiber, Mirijam Streck, Tim Vogel**

1. Teilnehmer/in:

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

2. Erklärung des Teilnehmers/der Teilnehmerin:

Hiermit erkläre ich meine Teilnahme am Teenscamp. 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 vom Aufenthalt im Teenscamp 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 das Teenscamp informiert worden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter am Teenscamp 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 Teens in kleinen Gruppen frei bewegen kann. Entfernt sich mein Kind ohne Wissen der mit der Leitung bzw. Betreuung Beauftragten von der Gruppe, 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 vom Teenscamp abgebildet ist, erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese veröffentlicht werden dürfen.

4. Das Informationsschreiben zum Waldseilgarten Laubfrosch habe ich zur Kenntnis genommen und die Einverständniserklärung unterschrieben.

Besondere Hinweise / Sonstige Bemerkungen der Eltern:

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

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