





Kinder- und Jugendhaus „Alte Feuerwehr“ | Talstraße 5 | 01156 Dresden
www.alte-feuerwehr.de  /AlteFeuerwehr  /AlteFeuerwehr
0157 75339773 (mobil auch bei Ausflügen)

Tagesausflug Berlin

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, _____, mich damit einverstanden,

dass mein Kind, _____, am Ausflug „Tagesausflug Berlin“ des Kinder- und Jugendhauses am 18.08.2021 ab 8:00 Uhr teilnehmen darf (Treffpunkt 8:00 Uhr im Jugendhaus). Wir sind zwischen 19:00 Uhr und 21:00 Uhr zurück im Jugendhaus. Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind im Jugendhausbus mitfahren darf.

Wir möchten den Jugendlichen die Möglichkeit geben, Berlin ein Stück weit selbst zu erkunden. Hierfür werden wir den Jugendlichen ein Zeitfenster von ca. 2 Stunden zur Verfügung stellen, in welchem sie sich in einem abgesprochenen Gebiet frei bewegen dürfen. (bspw. rund um den Alexanderplatz). Den Rest des Tages, werden wir als Gruppe gemeinsam unterwegs sein (Besichtigung Mauer, Regierungsviertel, Brandenburger Tor, etc.). Wir werden am Abend mit den Teilnehmenden gemeinsam entscheiden, wann wir wieder zurückfahren. Spätestens jedoch 19 Uhr.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass wir die Veranstalter bei eventuellen Schäden oder dem Verlust von mitgeführten Gegenständen nicht haftbar machen. Dies betrifft nicht vorsätzliche oder grob fahrlässige Rechtsverletzungen aller Art.

Datenschutzerklärung: Wir verwenden Fotos für unsere Chronik, sowie die Berichterstattung auf unserer Homepage, den sozialen Medien und im Infoblatt Cossebaude + Altfranken/Mobschatz. Dafür speichern wir die Fotos auf unserem Server. Nur berechtigte Personen haben Zugriff darauf. Sie können die Fotoerlaubnis jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Zudem führen wir Teilnehmerlisten. Dazu sind wir durch den Fördermittelgeber (Jugendamt Dresden) zwecks der Abrechnung verpflichtet.

- Ich erteile eine Fotoerlaubnis **mit / ohne**¹ Erlaubnis zur Veröffentlichung.
- Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere diese.

Unter der Telefonnummer _____ können Sie mich während der Zeit des Angebotes erreichen.

Wichtige Ergänzungen: _____

Mitzubringen: Mund-Nasen-Bedeckung, 30,- € Teilnehmerbeitrag, kleines Proviant

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen