



Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Einverständniserklärung zur Teilnahme an einer Schülerfahrt *Anlage 2 zur AV Veranstaltungen*

Ich nehme/Mein Kind nimmt _____ an der geplanten Schülerfahrt

Name d. Schülers/Schülerin

nach _____ in der Zeit vom _____ bis _____ teil.

Ich stimme ausdrücklich zu, dass mein Kind an folgenden Aktivitäten teilnehmen darf:

Schwimmen

Rad fahren

Ski fahren

Segeln

Reiten

sonstiges:

Ich bin/Mein Kind ist bei _____ krankenversichert.

Name des Versicherers

Die Kosten der Schülerfahrt in Höhe von _____ werde ich bis zum _____

auf das Klassenfahrtkonto von _____

Name d. Kontoinhaber/in

IBAN (22-stellig) _____

bei _____

Geldinstitut

mit dem Verwendungszweck _____ überweisen.

1. Ich verpflichte mich, zusätzliche Kosten für eine vorzeitige Heimreise, z. B. wegen gesundheitlicher Probleme oder disziplinarischer Maßnahmen, zu übernehmen.
2. Mir ist bekannt, dass bei Reiserücktritt Stornierungskosten anfallen können und ich verpflichtet bin, diese zu tragen.
3. Ich bestätige, dass alle für die Schülerfahrt ins Ausland notwendigen Dokumente (Reisepass, ggf. Visum) gültig oder ggf. beantragt sind.
4. Eine Reiserücktrittsversicherung bzw. Lehrerausfallversicherung abzuschließen, wurde mir angeraten.
5. Ich bin verpflichtet, bei chronischen Erkrankungen meines Kindes sowie bei regelmäßiger Einnahme von Medikamenten die Fahrtenleitung vor Antritt der Fahrt darüber in Kenntnis zu setzen.
Eine Erkrankung, die eine regelmäßige Einnahme von Medikamenten erforderlich macht, liegt vor:
ja _____ nein _____

Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten