Einverständniserklärung und Entbindung der Aufsichtspflicht

Name, Geburtsdatum, Anschrift und Telefonnummer der / des Erziehungsberechtigten:

_____

_____

_____

Name, Geburtsdatum und Anschrift der / des Minderjährigen

_____

_____

Erklärung

Hiermit stimme ich der Teilnahme der / des oben genannten Minderjährigen an der IsarMUN vom 13. – 15. Dezember in der Akademie für Politische Bildung Tutzing, Buchensee 1, 82327 Tutzing, zu.

Ich entbinde das Organisationsteam der IsarMUN von jeglicher Aufsichtspflicht für den gesamten Zeitraum der Konferenz, sowie An- und Abfahrt.

Im Falle eines Unfalls meines vorgenannten Kindes oder eines Personen- oder Sachschadens, verursacht durch mein Kind, übernehme ich die volle Verantwortung für die entstandenen Schäden und deren Folgen. Des Weiteren verzichte ich ausdrücklich auf jegliche Forderung an das Organisationsteam der IsarMUN.

Unterschrift und Einverständniserklärung

Ich erkläre mich durch meine Unterschrift einverstanden.

Mir ist bekannt und ich akzeptiere, dass die Organisation keinerlei Haftung übernimmt.

_____

(Ort, Datum, Unterschrift)

Dem Dokument sind eine Kopie des Personalausweises des Erziehungsberechtigten, sowie des Minderjährigen anzufügen.