

Einverständniserklärung des / der Personensorgeberechtigten

(Bitte diese Erklärung vollständig lesen und unterschrieben in oben

stehender Adresse abgeben bzw. postalisch zusenden.

Erst nach Erhalt dieser Einverständniserklärung ist Ihr Kind verbindlich und

kostenpflichtig für die Reise angemeldet)

Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Reiseziel: Sankt Andreasberg / Harz \_\_\_\_\_

Adresse: Ferienhaus Andreasberg  
Sperrental 2

37444 St. Andreasberg  
<http://www.gruppenferienhaus.de/index.php/styles/ferienhaus-andreasberg/das-ferienhaus-andreasberg>

Reisezeitraum: 26.10.-29.10.2026 \_\_\_\_\_

Abfahrt: 26.10.2026 / 09.00 Uhr (Parkplatz Rönneburgerstr.6 / 21079 HH)

Rückkehr: 29.10.2026 / ca. 16.00 Uhr (Ankunftsort analog des Abfahrtortes)

Adresse: \_\_\_\_\_ (hier bitte die Meldeadresse des Kindes eintragen)

email: \_\_\_\_\_

(hier bitte, falls vorhanden, die E-Mail-Adresse des / der Personensorgeberechtigten eintragen)

Reisepreis: 40 Euro / bitte Im Vorwege in bar entrichten. Der Reisepreis beinhaltet die An- und Abreise, die Unterkunft, die Verpflegung und die Teilnahme am Freizeitprogramm. (Der Reisepreis wird erstattet, wenn die Reise von Seiten des Veranstalters nicht durchgeführt werden kann. Bei Nichtteilnahme der angemeldeten Personen, kann keine Reisepreisrückerstattung erfolgen.)

In Notfällen telefonisch erreichbar (möglichst Mobilnummer): \_\_\_\_\_

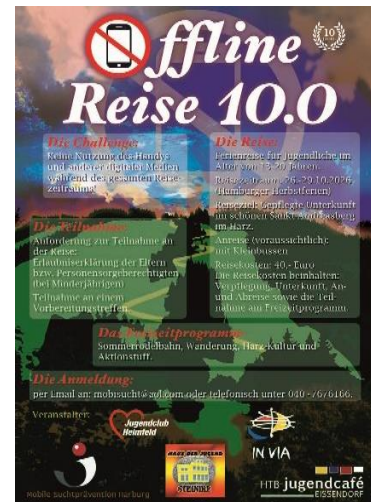
Als Personensorgeberechtigte(r) geben wir /ich die Erlaubnis, dass unser / mein Kind \_\_\_\_\_

an oben beschriebener Reise teilnehmen darf.

Ferner darf es an allgemeinen und besonderen Veranstaltungen wie Schwimmen Im See oder Schwimmbad, (Bus-)Ausflügen zu Attraktionen in und um den Harz, Wanderungen, Paddeltouren etc. während der Reise teilnehmen. Des Weiteren darf unser Kind auch am Abendprogramm der Reise teilnehmen, sofern dass Jugendschutzgesetz eine Teilnahme zulässt. Diese Veranstaltungen stehen naturgemäß nur teilweise unter der Aufsicht des reisebegleitenden pädagogischen Personals. Die dabei benötigte erhöhte Selbstverantwortung und –Disziplin überfordert unser Kind nicht.

Mir ist bekannt, dass es sich bei der pädagogisch betreuten Reise um eine „Offline Fahrt“ handelt und Sie mit Ihrem Kind nicht, wie vielleicht gewohnt, über ein Mobiltelefon und / oder anderes internetfähige Medium im Reisezeitraum kommunizieren können (im Notfall bitte an oben angegebene Notfallnummer wenden).

Dabei ist uns bewusst, dass die Aufsicht über unser Kind von den reiseverantwortlichen Pädagogen nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist. Eine umfassende Aufsichtspflicht gemäß § 832



BGB übernimmt der Veranstalter bzw. die handelnden Personen vor Ort nicht. Dies gilt insbesondere auch zu Zeiten der Nachtruhe oder während anderer unaufschiebbarer Verrichtungen.

Wir gestatten, dass unser Kind bei kleineren Verletzungen (kleiner Schürfwunden, Insektenstiche etc.) von den pädagogischen Begleitern versorgt werden darf.

Wir geben hiermit auch unser Einverständnis, dass erforderlich, vom Arzt dringend erachtete Maßnahmen einschließlich dringend erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann.

Hiermit bestätige(n) ich / wir, dass unser Kind gesund ist und nicht an gesundheitlichen Schäden leidet und keiner besonderen, individuellen Betreuung / Aufsicht bedarf.

Sollten sich kurzfristige Änderungen am Gesundheitszustand unseres / meines Kindes einstellen, werden wir, werde ich dies unverzüglich an oben angegebene Institutionsanschrift mitteilen.

Mein / unser Kind leidet an keinerlei Krankheiten bzw. Allergien.

Mein / unser Kind leidet an: \_\_\_\_\_

**Achtung:** Bei Symptomen, die auf eine Covid-19 Infektion oder eine andere Infektionskrankheit hindeuten könnten, wird die Teilnahme an der Reise verweigert. Sollten sich während der Reise Symptome einstellen, werden wir gemäß den Infektionsschutzvorschriften handeln.

Wir gestatten unserem Kind, während der Reise im Fahrzeug des Betreuers bzw. einem anderen für den Transport angemieteten Fahrzeuges auf eigene Gefahr mitzufahren und verzichten, außer im Fall von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit, gegenüber dem Fahrer und Halter des entsprechenden Fahrzeuges auf Ersatz aller etwaigen Schäden soweit diese nicht durch eine Versicherung auszugleichen sind. Ist neben dem Fahrer oder Halter des KFZ ein Dritter schadensersatzpflichtig, so beschränkt der Mitfahrer seine Schadensersatzforderungen auf den Teilbetrag, der dem Maß der Mithaftung des Dritten entspricht.

Den Weisungen der Aufsichtsführenden hat unser Kind nachzukommen. Dies gilt Z.B. für die Einhaltung der Nachtruhe, dem Konsum von Alkohol und Nikotin etc...

Wir sind uns bewusst, dass ein schuldhaftes Verhalten des Kindes eine Haftung des Reiseveranstalters ausschließen kann. Wir erklären / ich erkläre uns / mich damit einverstanden, dass unser Kind bei schwerwiegenden Verstößen (Z.B. Alkoholverstoß) gegen die Reiseordnung sowie aus pädagogischen Gründen die Reise vorzeitig auf eigene Kosten bzw. auf Kosten der / des Personensorgeberechtigten abbrechen muss.

Hiermit ist uns bekannt, dass wir sicherzustellen haben, dass entweder wir selbst oder bei unserer Abwesenheit eine von uns beauftragte und bevollmächtigte Person die Betreuung des Kindes für diese Zeit übernimmt. Dieser beauftragten Person muss ebenfalls das Recht eingeräumt werden, zu entscheiden, auf welche Weise das Kind vom Freizeitort nach Hause befördert wird. Ergeben sich irgendwelche Abweichungen von vorstehenden Punkten und Besonderheiten, die Z.B. die Einnahme von Medikamenten, Teilnahmemöglichkeit an Freizeit- und Sportmöglichkeiten, Schwimmer & Nichtschwimmer betreffen, teilen Sie uns diese bitte schriftlich vor Abreise mit.

Bitte geben Sie Ihrem Kind für die Reise einen Personalausweis und die Gesundheitskarte mit.

Mein / unser Kind verpflichtet sich an einem Vorbereitungstreffen im Vorwege der Reise teilzunehmen.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind verbindlich und kostenpflichtig an oben genannter Reise teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten