

Einverständniserklärung für die RegionaLAN 10

Ihr Sohn / Ihre Tochter hat den Wunsch geäußert, an der RegionaLAN 10 teil zu nehmen. Damit wir die Teilnahme auch rechtlich gewähren können, ist es erforderlich, dass Sie dieses Dokument sorgfältig und wahrheitsgemäß ausfüllen, da ihr Sohn / Ihre Tochter das 18. Lebensjahr noch nicht erreicht hat und Sie als Erziehungsberechtigte(r) Ihr Einverständnis geben müssen.

Veranstaltungsort:

Gemeindezentrum Obritzberg
Obritzberg 15
3123 Obritzberg-Rust

Veranstaltungszeitraum:

Beginn: Freitag, 1. November 2013
Ende: Sonntag, 3. November 2013

Ich/wir, _____, geboren am _____

bin/sind rechtlich anerkannte(r) Erziehungsberechtigte(r) meines Sohnes / meiner Tochter

_____, geboren am _____

1. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn / Tochter während des oben genannten Zeitraumes sich an ebenso genanntem Gelände aufhält.
2. Ich/Wir gestatten meinem/r / unserem/r Sohn/Tochter auf der Veranstaltung zu übernachten.
3. Ich/Wir nehmen zu Kenntnis, dass die Organisatoren keinen Einfluss auf Art & Dauer der An- und Rückfahrt nehmen können. Für An- und Rückfahrt muss ihr Sohn / ihre Tochter selber Verantwortung übernehmen.
4. Ich/Wir geben zu verstehen, dass die körperliche bzw. geistige Verfassung meines/r / unseres/r Sohn/Tochter eine Teilnahme an der Veranstaltung zulässt, ohne dass er/sie oder dritte daran Schaden nehmen könnten. Besteht etwa eine körperliche oder psychische Beeinträchtigung (z.B. chron. Krankheit, körperl. Behinderung, Seelenleid,...) bin ich / sind wir davon überzeugt, dass mein(e)/unser(e) Sohn / Tochter in der Lage ist, diese Probleme selbstständig zu überwinden, ohne von fremder Hilfe abhängig zu sein.
5. Ich/Wir bin/sind mit den Regeln bzw. Hausordnung der RegionaLAN einverstanden <http://regionalan.otaku.at/index.php?PageID=30>

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit den oben genannten Punkten einverstanden und bestätigen, diese verstanden zu haben.

Ferner habe(n) ich/wir unsere(n) Sohn/Tochter dementsprechend unterrichtet.

Datum, Unterschrift

PS: Sie können auch zur Sicherheit eine Telefonnummer hinterlassen, unter welcher Sie während des Veranstaltungszeitraumes erreichbar sind, um Sie beispielsweise im Falle eines medizinischen Notfalles kontaktieren zu können:

_____ (freiwillige Angabe)