

Elternerklärung

zum Erlebnis Turnfest 2027 in Braunschweig

Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme am Erlebnis Turnfest 2027 in Braunschweig.
Vor- und Nachname des Kindes

Von (TT.MM.JJJJ)

Bis (TT.MM.JJJJ)

Persönliche Angaben

Geburtsdatum des Kindes (TT.MM.JJJJ)

Straße

PLZ

Wohnort

Krankheiten / Allergien

Einzunehmende Medikamente

Organisationsbüro Erlebnis Turnfest
c/o Niedersächsischer Turner-Bund e.V.
Maschstraße 18
30169 Hannover
Tel.: (0511) 98097-50
Fax: (0511) 98097-12
E-Mail: info@erlebnisturnfest.de
www.erlebnisturnfest.de

Kontoverbindung
Norddeutsche Landesbank Hannover
IBAN: DE02 2505 0000 0101 0326 39
BIC: NOLADE2HXXX
Steuer-Nr. 25/207/229 10

Elternerklärung

Versicherung, Erreichbarkeit und Auswahlfelder

Versicherung und Erreichbarkeit

Krankenkasse (Karte muss mitgebracht werden)

Familienversichert über

Geburtsdatum der versicherten Person (TT.MM.JJJJ)

Telefon der / des Erziehungsberechtigten

Bitte Zutreffendes auswählen

Mein Kind ist haftpflichtversichert:

☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind ist Vegetarier:

☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind isst nur Lebensmittel, die „halal“ sind:

☐ Ja ☐ Nein

Mein Kind kann und darf schwimmen:

☐ Ja ☐ Nein

Aufenthalt in Kleingruppen (mind. 3 Personen) in Braunschweig ist erlaubt:

☐ Ja ☐ Nein

Schlafen in gemischten Zimmern / Räumen (m/w/d) ist erlaubt:

☐ Ja ☐ Nein

Befreiung vom Schulunterricht am:

☐ 05. Mai 2027 ☐ 06. Mai 2027 ☐ 07. Mai 2027

Hinweis: In Niedersachsen ist der 7. Mai 2027 ein Ferientag.

Organisationsbüro Erlebnis Turnfest
c/o Niedersächsischer Turner-Bund e.V.
Maschstraße 18
30169 Hannover
Tel.: (0511) 98097-50
Fax: (0511) 98097-12
E-Mail: info@erlebnisturnfest.de
www.erlebnisturnfest.de

Kontoverbindung
Norddeutsche Landesbank Hannover
IBAN: DE02 2505 0000 0101 0326 39
BIC: NOLADE2HXXX
Steuer-Nr. 25/207/229 10

Elternerklärung

Kostenübernahme, Vollmacht und Unterschriften

Kostenübernahme

Kosten für mein Kind in EUR

Zahlungsfrist (TT.MM.JJJJ)

Ich verpflichte mich zur Übernahme der entstehenden Kosten für mein Kind. Die Erklärung zur Kostenübernahme gilt auch bei einem kurzfristigen Rücktritt vor dem Reisetermin und für anfallende Mehrkosten, falls das Kind bei groben Verstößen (u.a. Jugendschutzgesetz) nach Hause geschickt werden muss.

Vollmacht & Übertragung von Erziehungsaufgaben

Bevollmächtigte Frau / bevollmächtigter Herr

Ich bevollmächtige die oben genannte Person, alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und zu erledigen, und übertrage ihr / ihm für die Dauer des Aufenthaltes beim Erlebnis Turnfest 2027 in Braunschweig sowie für den An- und Abreisezeitraum die Aufgaben der Erziehung gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 4 des Jugendschutzgesetzes für meine/n minderjährige/n Tochter/Sohn.

Einverständnis und Rückgabe

Mit dieser Unterschrift erklären wir uns als Erziehungsberechtigte mit den obigen Punkten einverstanden.

Ort und Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

Rückgabefrist (TT.MM.JJJJ)

Empfänger / Kontakt

Organisationsbüro Erlebnis Turnfest
c/o Niedersächsischer Turner-Bund e.V.
Maschstraße 18
30169 Hannover
Tel.: (0511) 98097-50
Fax: (0511) 98097-12
E-Mail: info@erlebnisturnfest.de
www.erlebnisturnfest.de

Kontoverbindung
Norddeutsche Landesbank Hannover
IBAN: DE02 2505 0000 0101 0326 39
BIC: NOLADE2HXXX
Steuer-Nr. 25/207/229 10