

## Einverständniserklärung der Eltern

### zur Teilnahme Minderjähriger (ab 16 Jahren) an mehrtägigen Tagungen mit Übernachtung

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein:e/unser:e Sohn/Tochter selbständig, ohne Aufsichtsperson an der Tagung \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ auf Burg Rothenfels (Veranstalter) teilnimmt.

Für die Burg ist die Beteiligung Jugendlicher sehr wichtig. Das bedeutet für uns, dass wir die Wünsche und Bedürfnisse der Jugendlichen auch bei der Zimmeraufteilung berücksichtigen möchten. Selbstverständlich nehmen wir den Jugendschutz sehr ernst.

Ich/Wir nehme/n zur Kenntnis und bin/sind damit einverstanden, dass

- mein/unser Kind an der Zimmeraufteilung beteiligt wird. Mir/uns ist bewusst, dass die Zimmer möglicherweise nicht getrennt nach Geschlecht belegt werden. Es ist möglich, dass mein/unser Kind sich auf Wunsch das Zimmer mit anderen Kindern/Jugendlichen, mit denen es sich wohlfühlt, teilen kann, auch wenn diese Kinder/Jugendlichen gegebenenfalls ein anderes Geschlecht als mein/unser Kind haben.
- der Veranstalter sowie die Leitung der Tagung ausdrücklich von der besonderen Personenaufsichtspflicht über meine:n/unsere:n Tochter/Sohn freigestellt sind. Mein:e Sohn/Tochter handelt in eigener Verantwortung. Die gesetzlichen Vorschriften zum Schutze der Jugend bleiben davon unberührt.
- die Veranstalter und die Leitung der Tagung von jeder Haftung für Sach- und Personenschäden, die nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit der Tagungsleitung beruhen, befreit sind.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name der/des Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Telefon-/Mobilnummer

### Besondere Erkrankungen & Medikation der/des Jugendlichen:

|                         |                               |                             |       |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------|
| Allergien, Heuschnupfen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | _____ |
| Insulinspritzen         | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | _____ |
| Medikamenteneinnahme    | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | _____ |
| Sonstiges               | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | _____ |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Gemeinschaft muss mein/unser Kind den Aufenthalt abbrechen, die Entscheidung hierüber fällt die Burgverwaltung in Absprache mit den Tagungsreferent:innen. Eine Erstattung der Teilnehmendengebühr erfolgt nicht, die Kosten für Abholung tragen die Erziehungsberechtigten.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

**Dieses Schreiben muss spätestens bei Anreise in der Burgverwaltung abgegeben werden.  
Ohne vorliegende Erklärung ist eine Teilnahme an der Veranstaltung nicht möglich.**