**Einverständniserklärung**

**Chinese Bridge Summer Camp**

**(vrsl. 12. April – 26. April 2025)**

Bitte dieses Blatt auf dem Computer oder in leserlicher Handschrift ausgefüllt und per Hand unterschrieben zusammen mit den Bewerbungsunterlagen abgeben. Achten Sie besonders auf die korrekte, vollständige Schreibweise des Namens wie im offiziellen Reisedokument.

Teilnehmer/in Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Notfallkontakt während der Fahrt (Ansprechpartner bzw. Erziehungsberechtigte):**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gesundheit/ Ernährung:**

Es bestehen folgende gesundheitliche Probleme/ Besonderheiten bei der Ernährung, die besondere Rücksicht erfordern:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Hinweise zu notwendigen medizinischen Maßnahmen bzw. der Einnahme von Medikamenten:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Uns ist bekannt, dass Begleitpersonen eine regelmäßige Einnahme von Tabletten oder sonstigen Medikamenten nur bei Vorlage eines ärztlichen Attests verantworten können.

Die/Der Teilnehmer/in hat einen wirksamen Impfschutz gegen Tetanus **ja/nein**

(Wenn nein: bitte lassen Sie die Impfung auffrischen, denn ein Risiko besteht bereits bei Schürfwunden!)

Der/ Die Teilnehmer/in hat eine **Auslandskrankenversicherung** bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eine gültige Auslandskrankenversicherung ist Pflicht für die Teilnahme am Summer Camp. Bitte Versicherungsschreiben in Kopie beifügen.

Der/ Die Teilnehmer/in ist **haftpflichtversichert**  bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eine Haftpflichtversicherung für Ausland ist Pflicht, ggfs. Versicherungsschreiben in Kopie beifügen.

**Erklärung im Falle einer ärztlichen Notfallversorgung:**

Ich/ Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass der von der verantwortlichen Begleitperson herbeigerufene Arzt bei mir/ unserem Kind im Notfall ärztliche Maßnahmen durchführen darf und gegebenenfalls eine Krankenhauseinweisung vornehmen kann. Wenn kein Notfallkontakt/ Erziehungsberechtigter erreichbar ist, und unverzüglicher Handlungsbedarf besteht, darf die verantwortliche Begleitperson allen aus ärztlicher Sicht notwendigen Maßnahmen zustimmen. Für in diesem Zusammenhang verauslagte Kosten komme ich in voller Höhe unverzüglich auf.

**Erlaubnis (nur bei Minderjährigkeit des/der Teilnehmers/in):**

* in Kleingruppe nach Abmeldung bei den Betreuern die

Umgebung erkunden: **ja/ nein**

**Belehrungen: (den folgenden Aussagen ist verbindlich zuzustimmen)**

* Alle Teilnehmer bemühen sich, durch angemessenes und verantwortungsvolles Verhalten während des Konfuzius-Institut Summer Camps unnötige Probleme und Ärger zu vermeiden.
* Es gelten die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes, insbesondere die Regelungen zu Alkohol- und Zigarettenkonsum. Besitz und Konsum von Drogen ist grundsätzlich untersagt, ebenso das Mitnehmen von Waffen und das Entzünden von Feuerwerkskörpern.
* Fremde Tiere, die nicht zu einem eventuellen Schulzoo oder zum Besichtigungsprogramm gehören, werden nicht berührt, da Tollwutgefahr bestehen kann.
* Geld wird nicht auf dem Schwarzmarkt getauscht.
* Das selbstständige Entfernen von der Gruppe oder aus dem Hotel ohne vorherige Rücksprache mit den Begleitpersonen ist nicht gestattet. Bei Nichtbefolgen dieser Regel lehnen die Organisatoren jegliche Verantwortung ab.
* Die Hausordnung der Hotels bzw. des Internats (Nachtruhe, Essenszeiten, Sauberkeit etc.) wird respektiert und eingehalten. (Information erfolgt vor Ort.)
* Für den Verlust von privaten Wertgegenständen sowie Hotelschlüsseln haften die Teilnehmer (bzw. deren Eltern) selbst, ebenso für mutwillig verursachte Beschädigungen.
* Die Teilnehmer provozieren nicht und lassen sich nicht auf Provokationen ein.
* Für die Verpflegung der Teilnehmer wird von den Organisatoren des Summer Camps gesorgt. Versorgen sich die Teilnehmer darüber hinaus eigenverantwortlich, achten alle Schüler auf hygienisch einwandfrei verarbeitetes Essen. D.h. Obst und Gemüse werden nur erhitzt oder geschält gegessen. Es wird nur industriell hergestelltes (abgepacktes) Eis gegessen. Leitungswasser kann nur getrunken werden, wenn es vorher gekocht wurde. Zum Zähneputzen ist Leitungswasser o.k. Bei Erfrischungsgetränken werden nur versiegelte Flaschen- bzw. Dosenabfüllungen gekauft und getrunken.
* Jede Haftung der Organisatoren einschließlich des Konfuzius-Instituts Düsseldorf ist ausgeschlossen.

**Erklärung des Teilnehmers/ der Teilnehmerin:**

Hiermit stimme ich den oben genannten Bedingungen in vollem Umfang zu.
Ich werde die Anweisungen aller für mich zuständigen Begleitpersonen befolgen.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bei Minderjährigkeit des Antragstellers, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten (beide Elternteile):**

Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigte/r von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mein Einverständnis mit den obigen Regelungen.

Ich bevollmächtige die Begleitperson des Konfuzius-Institut Düsseldorf für die Zeit des Summer Camps mit der Ausübung der Fürsorge- und Aufsichtspflicht. Darüber werde ich mein Kind informieren, insbesondere darüber, dass es die Anweisungen der Begleitpersonen unbedingt befolgen muss.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elternteil 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Elternteil 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kopien des Reisepasses bzw. der Ausweise der Erziehungsberechtigten (beider Elternteile) sowie Versicherungsschreiben für Auslandskrankenversicherung und Haftpflichtversicherung liegen dieser Erklärung bei.