

An:  
Stadt Achim  
**Gesa Kaemena**  
Obernstr. 38, 28832 Achim  
Fax: 9529-299, g.kaemena@stadt.achim.de



## Einverständniserklärung

Die Teilnahme am Ferienprogramm ist nur möglich, wenn diese Erklärung der Stadt Achim ausgefüllt vorliegt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

---

Name, Geb.-Datum

---

Adresse

---

Behinderungen, bekannte Allergien, notwendige Medikamente

an den Veranstaltungen im Rahmen des Ferienspaßes auf eigene Gefahr teilnehmen darf.

Mein Kind ist: ☐ haftpflichtversichert ☐ unfallversichert

Die Beschreibungen und Bedingungen der jeweiligen Veranstaltung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an. Mir ist bekannt, dass Ansprüche an die Stadt Achim und an die Veranstalter nicht geltend gemacht werden können.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn im Rahmen einer Veranstaltung fotografiert werden darf und dass diese Bilder in einer Fotogalerie auf der Ferienspaß-Website oder im Ferienspaß-Programmheft erscheinen könnten sowie vom jeweiligen Veranstaltenden eines Ferienspaß-Angebotes zur Dokumentation verwendet werden könnten.

Diese Einverständniserklärung ist so lange gültig, bis eine Änderung durch die Erziehungsberechtigten vorgenommen wird.

☐ Ich möchte per Email einen Newsletter der Stadt Achim zu den Themen Kinder, Jugend und Schule erhalten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten