

Regionalwettbewerb Andernach/Neuwied 2025 Fragebogen für minderjährige Teilnehmende

Diese Erklärung muss für alle Teilnehmenden abgegeben werden, die noch keine 18 Jahre alt sind.

Mit der Online-Anmeldung zum Wettbewerb Jugend forscht wurden die Teilnahmebedingungen anerkannt und die datenschutzrechtliche Einwilligung erteilt.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen vollständig aus und senden ihn **spätestens bis zum 05. Februar 2025** an:
janette.berenhaeuser@thyssenkrupp-steel.com

(bitte eingescannt oder abfotografiert per Mail zusenden)

Bei Fragen helfen wir gerne weiter und möchten, dass der Wettbewerb für Ihr Kind zu einem rundum schönen Erlebnis wird.

1. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind _____, geboren am _____, am 22. Februar 2025 am o. g. Wettbewerb in Neuwied teilnimmt.
2. Für die Anreise meines/unseres Kinds zum Veranstaltungsort bin ich/sind wir selbst verantwortlich. Die Anreise und die Teilnahme am o. g. Wettbewerb erfolgen auf eigene Gefahr. Durch die Veranstalter wurde keine Unfall- oder Haftpflichtversicherung für die Teilnehmenden abgeschlossen. Die Haftung der Veranstalter beschränkt sich auf von den Veranstaltern grob fahrlässig oder vorsätzlich verursachte Personen- und Sachschäden.
3. Mein/unser Kind darf am Rahmenprogramm des Wettbewerbs (auch in Kleingruppen) teilnehmen.
4. Ich habe/wir haben unser Kind angewiesen, die Anordnungen der Wettbewerbsorganisatoren zu befolgen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei schweren Verstößen gegen die Anweisungen der Wettbewerbsorganisatoren von der Veranstaltung ausgeschlossen und von mir/uns abgeholt bzw. auf meine/unsere Kosten ohne Begleitung nach Hause geschickt wird.
5. Im Falle der Beschädigung oder Zerstörung fremden Eigentums durch mein/unser Kind erkläre ich/erklären wir, den Schaden zu ersetzen und die Wettbewerbsorganisatoren freizustellen.
6. Für mein/unser Kind besteht eine entsprechende Privathaftpflichtversicherung: ☐ Nein ☐ Ja
7. Meinem/unserem Kind sind die Vorschriften des Gesetzes zum Schutz der Jugend in der Öffentlichkeit (JÖSchG) bekannt. Es weiß, dass während des Wettbewerbs Alkoholverbot herrscht.
8. Ich bin/wir sind bei folgender Krankenkasse versichert: _____
Bitte geben Sie Ihrem Kind die Krankenversicherungskarte mit.
9. Mein/unser Kind ist gegen Tetanus geimpft: ☐ Nein ☐ Ja, am _____
Bitte geben Sie Ihrem Kind eine Kopie des Impfausweises mit.
10. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass bei Erkrankung oder Verletzung meines/unseres Kindes die Ärztin oder der Arzt nach Rücksprache alle notwendigen Behandlungen durchführen darf.
11. Mein/unser Kind leidet an folgender Krankheit: _____
12. Mein/unser Kind hat folgende Allergie/n (z. B. gegen bestimmte Medikamente und/oder Lebensmittel): _____

13. Ich bin/wir sind in der Zeit des o. g. Wettbewerbs telefonisch unter folgender Nummer zu erreichen: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Teilnehmenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten