



Veranstaltung: **Space for you**

(Busfahrt nach Dresden mit Besuch der Virtual Reality-Erlebniswelt 7th Space Saxony)

**Einverständniserklärung eines Personensorgeberechtigten  
(bei Teilnehmenden unter 18 Jahren)**

Hiermit melde ich mich/ meinen Sohn/ meine Tochter

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

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

zu der oben genannten Veranstaltung an.

**Haftungsausschluss:** Ich bin darüber informiert, dass für Wertgegenstände, Garderobe und sonstiges Eigentum, keine Haftung seitens des Veranstalters übernommen wird. Ich habe davon Kenntnis, dass im Falle eines Unfalls oder einer Verletzung (bspw. in Folge eines Sturzes) keine Unfallversicherung seitens des Veranstalters besteht.

**Fotoerlaubnis:** Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Bilder und/oder Videos angefertigt werden, welche für die Öffentlichkeitsarbeit unter Ausschluss von Honoraransprüchen genutzt werden dürfen. Eine Veröffentlichung findet bspw. in der regionalen Presse, auf der Homepage, in sozialen Medien oder zur Berichterstattung gegenüber Fördermittelgebern statt. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber der Stadt Thalheim jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

☐ Fotoerlaubnis erteilt

☐ Fotoerlaubnis nicht erteilt

**Medizinische Versorgung:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Notfall ärztliche Maßnahmen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, durchgeführt werden dürfen.

☐ Ja

☐ Nein

**Bitte geben Sie einen Kontakt an, der im Notfall zu verständigen ist:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Teilnehmenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Personensorgeberechtigten  
(bei Teilnehmenden unter 18 Jahren)