

art in motion munich

Einverständniserklärung für Personen unter 18 Jahren

Hiermit stimme ich (Name, Vorname)..... zu, dass meine
Tochter / Sohn

Name und Vorname: Alter:

Geburtsdatum: Staatsbürgerschaft:

Adresse / Stadt: Land:

Nummer Reisepass:

an der **Sommerkurs München** , organisiert durch AiMM in den Sälen der Ballett-Akademie
Hochschule für Musik und Theater München, Wilhelmstr. 80801 München-D und die der Heinz-Bosl-
Stiftung, Herzogstrasse 3, 80803 Munich – D, teil nimmt

von /08/2019 bis/08/2019.

Mein Sohn / Tochter darf alleine, ohne Begleitung, von

Land/ Stadt nach Deutschland / München und zurückreisen.

Mein Sohn / Tochter darf sich alleine, ohne Begleitung zwischen

Hotel / Hostel (Namen und Adresse)

.....

und dem Gebäude des Sommerkurses München, Wilhelmstr. 19, 80801 München –D und
Herzogstrasse 3, 80803 München – D, bewegen.

- Die Unterkunft meines Sohnes / Tochter während des Sommerkurses ist von uns eigenständig organisiert und fällt nicht unter die Verantwortung der Organisation (AiMM)

- Ich erlaube meinen Sohn/ Tochter sein/ ihre Freizeit ohne Aufsicht der Organisation zu verbringen ohne dass die Organisation hierfür zur Verantwortung zu ziehen ist.

- Ich bestätige, dass mein Sohn / Tochter nicht raucht, keinen Alkohol, Drogen oder andere illegale Substanzen zu sich nimmt.

- Ich bestätige, dass ich im Falle einer Sachbeschädigung durch meinen Sohn /Tochter die volle Verantwortung übernehme.

- Ich bestätige dass ich AiMM, im Falle von Krankheit oder Verletzung meines Sohnes /Tochter , nicht hierzu zur Verantwortung ziehe.

- Im Notfall gebe ich AiMM die Erlaubnis, die erforderlichen Maßnahmen im Interesse der Sicherheit und Gesundheit meines Sohnes / Tochter zu veranlassen.

- Bitte Untenstehendes ausfüllen, wenn die minderjährige Person von einem Erwachsenen in München begleitet wird:

Name und Vorname

Beziehung zur minderjährigen Person

Telefonnummer für den Notfall (Mobil).....

Ich bestätige, dass alle angegebenen Informationen der Wahrheit entsprechen und erkläre, dass ich die Konditionen sorgfältig gelesen habe und diese akzeptiere,

Erziehungsberechtigte Person

Telefonnummer:

.....

.....

Datum und Ort:

Erziehungsberechtigte Person (Unterschrift):

.....

.....