

Einverständniserklärung
- Unterbringung Minderjähriger-

--- Bitte zu Beginn des Aufenthalts unterschrieben mitbringen! *---
Anderenfalls ist keine Übernachtung im VBZL Haus Düsse möglich!!

Name des Erziehungsberechtigten _____

Anschrift _____

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

Name _____ Geburtsdatum _____

Anschrift _____

ohne Aufsichtsperson im Versuchs- und Bildungszentrum Landwirtschaft (VBZL) – Haus Düsse – während des Zeitraums: _____ übernachten darf.

Ich bin mir darüber bewusst, dass außerhalb des Unterrichts keine Beaufsichtigung erfolgt und die Bediensteten des VBZL Haus Düsse keine Aufsichtspflicht im Rahmen einer delegierten elterlichen Aufsichtspflicht übernehmen.

Für etwaige Personen- und/oder Sachschäden, die durch mein Kind verursacht werden oder die es selbst erleidet, übernehme ich die uneingeschränkte Haftung und schließe das VBZL Haus Düsse grundsätzlich von jeglicher Haftung aus.

Mir ist bekannt, dass bei Verstoß gegen die Hausordnung und grobem Fehlverhalten ein sofortiger Verweis (auch nachts) vom Gelände des VBZL Haus Düsse erfolgen kann. In einem solchen Fall verpflichte ich mich, mein Kind umgehend abzuholen oder durch öffentliche Verkehrsmittel auf eigene Kosten nach Hause fahren zu lassen.

Ich bin erreichbar unter folgender Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

** bzw. umgehend per Fax (02945/989-133) zurückschicken*