

Vollmacht und Erklärung zur Übernahme der Aufsichtspflichten für die Veranstaltung CS_Doctors LAN

Sehr geehrte Eltern. Ihr Kind hat sich bei uns zur Veranstaltung CS_Doctors LAN vom 11.08.06 bis zum 13.08.06 in 48739 Legden angemeldet. Damit die Teilnahme ermöglicht werden kann, benötigen wir von Ihnen eine Vollmacht und eine Erklärung, dass es mit Ihrer Zustimmung geschieht, wenn sich Ihr Kind auf unserer Veranstaltung aufhält. Bitte beachten Sie, dass Sie mit Ihrer Unterschrift die von uns benötigte Vollmacht ausstellen. Ferner müssen alle Felder vollständig und richtig ausgefüllt werden.

1. Name und Anschrift des Kindes und seines/s einer Erziehungsberechtigten:

2. Mein/Unser Kind hat das 16. Lebensjahr vollendet und ist im Besitz eines gültigen Personalausweises. Dieser wird zusammen mit dieser Vollmacht beim Einlass kontrolliert. Wenn ein Personalausweis als Altersnachweis nicht vorhanden ist, kann der Veranstalter aus rechtlichen Gründen keinen Zugang gewähren.

3. Die Veranstaltung findet vom 11.08.06 15.00 Uhr bis zum 13.08.06 12.00 Uhr in 48739 Legden, Haidkamp 1, Halle Audimaxx statt.

4. Die Aufsichtspflicht geht für die Dauer der Veranstaltung auf folgende Person(en) über:

[Name, evtl. Funktion und Anschrift der Aufsichtsperson(en), Anschrift bei Verwandten entbehrllich]

5. Ich/Wir versichern hiermit, dass sich auf dem Rechner meines/unseres Kindes keine indizierte Software befindet. Dabei handelt es sich um Spiele, Filme oder andere Digitalen Medien, die von der Bundesprüfstelle für jugendgefährdende Medien entsprechend eingestuft wurden. Zu diesen zählen unter anderem Spiele wie "Quake 3: Arena", "Unreal Tournament" und "Return to Castle Wolfenstein".

6. Ich/Wir versichern, dass ich/wir für die Dauer der Veranstaltung im Falle eines medizinischen Notfalls erreichbar bin/sind. Dies gilt auch für den etwaigen Ausschluss meines/unseres Kindes von der Veranstaltung wegen Verstoßes gegen die Hausordnung.

Bitte tragen Sie dazu hier ein, wo und wie wir Sie während der Veranstaltung erreichen können und nennen Sie bitte auch eine Telefonnummer:

7. Ich/Wir gestatte/n meinem/unserem Kind den Konsum von leichten Alkoholischen Getränken (Biere etc., jedoch keine Brantweine oder Weinbrandhaltigen Getränke) während der Veranstaltung:

☐ Ja ☐ Nein

8. Ich/Wir gestatte/n meinem/unserem Kind den Konsum von Tabakwaren (Zigaretten) während der Veranstaltung:

☐ Ja ☐ Nein

9. Auf dem beigefügten Blatt befinden sich die AGB sowie unsere Hausordnung.

Ich/Wir erkläre/n hiermit, dass ich/wir diese gelesen und verstanden habe/n und mein/unser Kind entsprechend unterrichtet habe/n.

Sollte das beigefügte Blatt nicht vorhanden sein, so können Sie die AGB und Hausordnung im Internet unter <http://www.csdoctors-lan.de> nachlesen.

[Unterschrift, Datum]
