



Max-Planck-Institut
für Ornithologie

**Anmeldung und Fragebogen für die Teilnahme
an der Veranstaltung des Max-Planck-Institut für Ornithologie**

(Bezeichnung:) _____

von _____ bis _____

Daten des Teilnehmers

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ/Ort _____

Versichert bei welcher Krankenkasse/Ort: _____ Privat versichert: ja nein

**Für eventuelle vom Teilnehmen zu verantwortende Sach-/ Vermögensschäden /
Krankenkosten besteht eine Haftpflichtversicherung bei:** _____

(Versicherungsgesellschaft)

Sorgeberechtigte(r)

Sorgeberechtigter ist: Mutter Vater beide Vormund

Name Vater: _____ Vorname: _____

Name Mutter: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ/Ort _____

Im Notfall sind Eltern od. Sorgeberechtigte zu erreichen unter:

Telefon privat / dienstlich: _____ - _____ / _____ - _____

**Nachfolgend bitte eine Kontaktadresse angeben, wenn Ihre Erreichbarkeit während der
Veranstaltung nicht gewährleistet ist:**

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon privat / dienstlich: _____ - _____ / _____ - _____

Email: _____

Medizinische Angaben

Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer für den Fall, dass ich selbst nicht rechtzeitig zu erreichen bin, im Bedarfsfall mit meinem Kind einen Arzt aufsuchen können.

ja nein

Sofern es aus ärztlicher Sicht notwendig ist, gebe ich für einen eventuellen medizinischen/ chirurgischen Eingriff meine Erlaubnis für den Fall, dass ich selbst nicht rechtzeitig zu erreichen bin (z. B. Blinddarmoperation, Versorgung von Schnitt- und Platzwunden o.ä.)

ja nein

Mein Kind darf aus organisatorischen, medizinischen oder anderen wichtigen Gründen in einem Dienstfahrzeug des MPIO mitfahren.

ja nein

Hinweise an die Eltern - Die Vollständigkeit der Angaben erleichtern die Arbeit der Betreuer!

Akute od. chronische Krankheiten, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Allergien, Zahnsperre, Kontaktlinsen, Hörgerät, Reiseübelkeit, Diabetes, Asthma usw.

Mein Kind war in den letzten 6 Wochen krank.

ja nein

Wenn ja, welche Krankheit (ggf. auf einem extra Blatt erläutern)?

Letzte Tetanusimpfung war am: _____

Einverständniserklärungen der Sorgeberechtigten

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind an allen Maßnahmen teilnimmt, die im Rahmen der Veranstaltung auf Veranlassung der Betreuer durchgeführt werden.

Für die Dauer der Veranstaltung betreuen folgende Personen / Mitarbeiter des MPIO die Gruppe

Name: _____ Handy: _____

Name: _____ Handy: _____

Wir erklären uns ferner damit einverstanden, dass sich mein / unser Kind nach Absprache mit den Betreuer - auch ohne Begleitung - am Ort der Veranstaltung frei bewegen darf. Mein / Unser Kind wurde darüber informiert, dass es Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten hat. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen des Teilnehmers liegt auf Seiten des Teilnehmers bzw. des/der Personensorgeberechtigten.

Bei schwerwiegenden Verstößen (z.B. Alkohol-, Zigaretten oder Drogengenuss, Sachbeschädigung) kann der Teilnehmer auf Kosten des / der Sorgeberechtigten nach Hause geschickt werden; im Zweifel mit einem Taxi. Das gleiche gilt, wenn mein / unser Kind den Anordnungen der Betreuer nicht Folge leistet bzw. sich nicht in der Gruppe einfügt. Die Entscheidung über eine Heimsendung liegt alleine im Ermessen der Betreuer.

Ich bin mir / Wir sind uns darüber im Klaren, dass auf Veranstaltungen Diebstähle etc. nicht ausgeschlossen werden können. Mein / unser Kind wurde von uns hierüber belehrt und wird sich entsprechend verhalten. Das MPIO haftet nicht für abhanden gekommene Gegenstände, also nicht für Geldbeutel samt Inhalt, Handys, Kettchen etc.

Bemerkungen der Eltern:

WICHTIG! Die Teilnahme an der Veranstaltung setzt voraus, dass ein von den Sorgeberechtigten ausgefülltes und unterschriebenes Teilnehmerblatt abgegeben wird. Der Fragebogen wird von den Betreuer vor Beginn der Veranstaltung eingesammelt!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

Unterschrift/Datum der Sorgeberechtigten: _____