

# Mitarbeiter-Chill-Wochenende 2020

---

## *Auf dem Elfingerhof*

### **Einverständniserklärung**

Ich/wir habe/n mein(e)/unser(e) Kind(er) bei dem Mitarbeiter-Chill-Wochenende angemeldet und bin/sind damit einverstanden, dass

\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname bitte eintragen)

\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname bitte eintragen)

an dem Mitarbeiter-Chill-Wochenende 2020 (rechtlicher Veranstalter: Süddeutscher Gemeinschaftsverband e.V.) vom 7. bis zum 9. August 2020 teilnimmt.

Wir haben den Ablauf des Angebotes sowie das Hygienekonzept wohlwollend zur Kenntnis genommen. Wir tragen dafür Sorge, dass unser Kind den Gesundheitsnachweis wahrheitsgemäß beantwortet und wissen um die Verbindlichkeit der im Hygienekonzept beschriebene Regeln. Wir erklären, dass wir unser(e) Kind(er) über die geltenden Regeln und Verpflichtungen der Teilnehmer sowie über die Packliste informieren.

\_\_\_\_\_  
(Name der Eltern ggf. gesetzliche Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten