



IBB

Internationales
Bildungs- und
Begegnungswerk

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG*

**„Internationaler Jugendgipfel im Regionalen Weimarer Dreieck“
vom 24.- 30.07.2022 in Münster**

Bitte möglichst umgehend zurückschicken. Mail to info@ibb-d.de oder per Post

Name, Vorname: _____

- 1.) Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich nach mehrfachen, groben Verstößen gegen die Weisungen des Begleiters vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung auf eigene Gefahr und auf Kosten nach Hause geschickt werden kann.
- 2.) Ich erkläre mich einverstanden, die in den Einrichtungen geltenden Regeln (Alkoholverbot, Rauchverbot, Verbot anderer Drogen, Diskriminierungsverbot) zu respektieren und einzuhalten.
- 3.) Hinweise zum Essverhalten (Vegetarier/in, Moslem/Muslima/kosher, Unverträglichkeiten/Allergien- vegan in der Tagungsstätte leider nicht möglich)

- 4.) Ich habe folgende Leiden (z.B. Allergien, Asthma, Herzfehler, Epilepsie, Kreislaufschwäche, Medikamentenunverträglichkeit), die mich von der Veranstaltung (z.B. Sport) ausschließen würden oder einschränken:

- 5.) **WICHTIG:** Folgende Medikamente müssen (regelmäßig) eingenommen werden:

- 6.) Wann war die letzte Tetanusschutzimpfung (Wundstarrkrampf)? _____

Ich bin vollständig geimpft gegen Covid-19 seit: _____

Ich habe keinen bzw. keinen vollständigen Impfstatus

Die Hinweise zu den Covid- 19 Regeln habe ich/ erhalten

- 7.) Ich bin bei dieser Krankenversicherung (mit)versichert* _____ *
alle Teilnehmer/Innen sind zusätzlich über das IBB krankenversichert zur Abdeckung zusätzlicher Kosten.(IBB vermittelt an Ecclesia Versicherung)

- 8.) Ich bin: Nichtschwimmer*in Schwimmer*in



IBB

Internationales
Bildungs- und
Begegnungswerk

9.) Ich leide an Höhenangst Ja Nein

Im Notfall bitte folgende Adresse kontaktieren (Eltern/ Angehörige/ Partner):

Name, Vorname:

Telefon:

Handy/ Mobil:

Straße:

PLZ/ Ort:

Die Veranstaltung ab Münster ist kostenfrei. Die An- und Abreise nach Münster (Start- und Ankunftsort) muss von den Teilnehmenden selbst organisiert und finanziert werden. Eine Startgebühr in Höhe 100,00 € wird erhoben und am 1. Veranstaltungstag an die Teilnehmenden in bar rück erstattet.

Die Teilnehmenden sollten ihre Europäische Versichertenkarte sowie den Impfausweis bei sich führen. Sie werden darüber hinaus über das IBB mit Gruppenpolice Unfall- Kranken- und Haftpflicht versichert. Diese Versicherungen gelten stets nachrangig zu ggf. bereits privat abgeschlossenen Versicherungen.

Des Weiteren gelten die Teilnahmebedingungen des IBB (www.ibb-d.de.) Dort finden Sie auch aktuelle Informationen zum Datenschutz .

Alle Daten werden vertraulich behandelt

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Internationales Bildungs- und Begegnungswerk e.V.

Bornstraße 66

44145 Dortmund

info@ibb-d.de

0231-952096-0
