

Geschäftsführer:  
Robert Hartmann

Jugendzentrum Klex  
Rühler Str. 38  
37619 Bodenwerder

Tel.: 0172-289 10 30

Mail: [klex@projekt-begegnung.de](mailto:klex@projekt-begegnung.de)  
[www.projekt-begegnung.de](http://www.projekt-begegnung.de)

Datum: 12.09.2025

## Einverständniserklärung

Diese Einverständniserklärung dient der Vereinfachung alltäglicher Abläufe und Freizeitaktivitäten in der Kinder- und Jugendarbeit.

### Daten des Kindes

Name & Adresse:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon Eltern: \_\_\_\_\_

**Notfall-Telefonnummer!!**

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien, chronische Erkrankungen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, besondere Bedürfnisse:

Mein Kind darf im Rahmen des ausgeschriebenen Ferienprogramms

am Ausflug „ [Fahrt zur Eisbahn nach Beverunge](#) “ teilnehmen.

### Optional bitte ankreuzen:

Mein Kind darf sich ☐ in kleinen Gruppen ☐ nicht ohne Aufsicht bewegen.

Mein Kind geht ☐ alleine nach Hause ☐ wird von mir abgeholt.

Mein Kind ist ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer.

Mein Kind darf unter Aufsicht ☐ mit Werkzeugen umgehen.

Mein Kind darf ☐ an Sportangeboten mit erhöhtem Risiko teilnehmen.

Mein Kind darf ☐ gemeinsam mit haupt- oder ehrenamtlichen BetreuerInnen, im Rahmen der Angebote des Kinder- und Jugendtreffs, die Flächen des Treffs ohne weitere Rücksprache mit mir verlassen.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

**Bitte beachten Sie den Haftungsausschluss und die Regelungen zum Datenschutz auf der Rückseite!**



Projekt Begegnung gGmbH  
Brenkhäuser Str. 5  
37671 Hötter

Steuernummer: 31-200-24327

Tel.: 05531 / 706 3000  
Bankverbindung: VR-Bank in Südniedersachsen  
IBAN: DE53 2606 2433 0008 0614 67 BIC: GENODEF1DRA  
[www.projekt-begegnung.de](http://www.projekt-begegnung.de)  
Handelsregisternummer HRB110902 - Hildesheim

# Haftung & Datenschutz

## **Unfälle und Wertsachen**

Mir ist bekannt, dass die Jugendpflege keine Haftung für Unfälle oder für evtl. verlorene Wertsachen übernimmt!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter bzw. mein Sohn bei einem Unfall von einem Arzt oder in einem Krankenhaus behandelt wird. Krankenversicherungskarte mitnehmen!

## **Foto und Film**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass unsere Tochter bzw. unser Sohn von den MitarbeiterInnen im Rahmen der Kinder- und Jugendarbeit fotografiert und gefilmt wird. Die Aufnahmen werden ausschließlich für die Berichterstattung in Zeitungen sowie im Internet und zu Werbezwecken im Sinne der Kinder- und Jugendarbeit verwendet.

## **Verwendung personenbezogener Daten**

Die oben erfassten Daten werden von uns mit Sorgfalt behandelt. Die Speicherung erfolgt zeitlich unbegrenzt, jedoch nur zu dem Zweck, das Angebote unkompliziert durchzuführen und Sie bzw. Ihr Kind über zukünftige Angebote der Kinder- und Jugendarbeit zu informieren. Die Daten werden damit ausschließlich in Ihrem Sinne weiterverwendet. Die Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt ausschließlich, wenn dies zur Durchführung von Angeboten unabdingbar ist, bspw. bei Kooperationsprojekten und der Weitergabe einer Teilnehmerliste. Sie können jederzeit die Löschung ihrer personenbezogenen Daten aus unserer Datenbank verlangen.

Bei Fragen oder Unstimmigkeiten wenden Sie sich gerne an uns!

## **Social Media & Messengerdienste**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die MitarbeiterInnen der Kinder- und Jugendarbeit mein Kind in sozialen Medien und bei Messengerdiensten zu den Zwecken der Kinder- und Jugendarbeit, kontaktieren und informieren.

---

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

Unterschrift Kind/Jugendlicher

## **Aktuelle Infos erhalten**

Ich möchte gerne per E-Mail und/oder Messenger über Angebote der Kinder- und Jugendarbeit informiert werden. Bei keiner Zustimmung, einfach frei lassen.

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer Elternteil: \_\_\_\_\_

Ich stimme der Zusendung von Informationen via E-Mail und/oder Messenger zu.

---

Ort, Datum

Unterschrift Eltern

Projekt Begegnung gGmbH  
Brenkhäuser Str. 5  
37671 Hötter

Steuernummer: 31-200-24327

Tel.: 05531 / 706 3000  
Bankverbindung: VR-Bank in Südniedersachsen  
IBAN: DE53 2606 2433 0008 0614 67 BIC: GENODEF1DRA  
[www.projekt-begegnung.de](http://www.projekt-begegnung.de)  
Handelsregisternummer HRB110902 - Hildesheim