

Klimahaus Bremerhaven GmbH
Am Längengrad 8
27568 Bremerhaven

Tel. +49 (0) 471 902030-0
Fax +49 (0) 471 902030-99
info@klimahaus-bremerhaven.de
www.klimahaus-bremerhaven.de

Liebe Eltern,

wir freuen uns, dass Ihr Kind an einer unserer Veranstaltungen teilnimmt! Damit alles reibungslos verläuft, bitten wir Sie, die folgenden Informationen sorgfältig zu lesen und mit Ihrem Kind zu besprechen.

Mit der Buchung unseres Programms und dem Erhalt dieses Schreibens erklären Sie sich mit den unten aufgeführten Bedingungen einverstanden und bestätigen die Richtigkeit Ihrer Angaben. Ihre Unterschrift gilt als verbindliche Zusage zur Teilnahme. Sollte Ihr Kind kurzfristig verhindert sein, bitten wir um eine umgehende Benachrichtigung.

Wichtige Hinweise:

- Damit wir Sie im Notfall erreichen können, benötigen wir eine aktuelle Telefonnummer. Ohne diese Angabe kann Ihr Kind nicht teilnehmen.
- Bitte informieren Sie uns über relevante Krankheiten, Allergien oder Unverträglichkeiten Ihres Kindes. Nutzen Sie hierfür den Abschnitt am Ende dieses Schreibens. Liegt uns dieser nicht spätestens **10 Tage vor der Veranstaltung** vor, ist eine Teilnahme leider nicht möglich.
- Als Veranstalter übernehmen wir, das Klimahaus Bremerhaven, die Aufsichtspflicht, treffen erforderliche Entscheidungen und ergreifen schützende Maßnahmen. Bei grober Disziplinlosigkeit, einem Verstoß gegen Anweisungen der Aufsichtspersonen oder Krankheit verpflichten Sie sich, Ihr Kind umgehend abzuholen.
- Eine Haftung des Klimahauses und seiner Aufsichtspersonen ist ausgeschlossen. Für Schäden, die Ihr Kind mutwillig verursacht, haften Sie als Erziehungsberechtigte.
- **Feste Schuhe sind Pflicht!** Kinder mit offenen Schuhen können nicht teilnehmen, eine Erstattung der Kosten erfolgt nicht.

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung und wünschen Ihrem Kind viel Freude bei unserer Veranstaltung!

Viele Grüße

Ihr Klimahaus Bremerhaven

Einverständniserklärung

Mein(e)/Unser(e) Kind(er):

_____ darf an der Veranstaltung des Klimahauses teilnehmen.
Das beiliegende Schreiben habe ich gelesen und akzeptiere die Bedingungen.

Notfallkontakt:

- Name: _____
- Telefonnummer: _____

Relevante Krankheiten, Allergien oder Unverträglichkeiten:

Datum: _____

Unterschrift: _____