

**FO - Einwilligung\_Mehrtägige Freizeitangebote**

---

**Einwilligungserklärung der Teilnehmenden bzw. Eltern/ Sorgeberechtigte und Mitarbeitenden in die Bezugsgruppenregelung**

Name: \_\_\_\_\_

**Für Teilnehmende bzw. deren Sorgeberechtigte**

**Für Sorgeberechtigte von minderjährigen Gruppenleiter/innen und Teamer/innen**

Ich/wir willigen ein, dass ich/ unser Kind an der mehrtägigen Veranstaltung der Malteser Jugend teilnehmen darf.

Über die Regelungen bezüglich der Bildung von Bezugsgruppen sowie die Regelungen zur An-/ Abreise und der Zimmerbelegung wurden wir informiert und stimmen dieser zu.

Mir/ Uns ist bewusst, dass das Angebote der Malteser Jugend durch ein persönliches Zusammenkommen selbst mit Beachtung der Hygienestandard ein grundsätzliches Risiko der Übertragung des SARS-CoV-2-Virus bieten, mein Verhalten jedoch zur Risikominimierung beitragen kann.

Ich/ Wir bestätigen, dass ich/ unser Kind nicht an der Veranstaltung teilnehmen wird, wenn Erkrankungen der Atemwege vorliegen oder grippeähnliche Symptome bestehen. Mir/ Uns ist bewusst, dass die Veranstaltung unverzüglich zu verlassen ist, sollten während der Veranstaltung Symptome aufkommen.

Bei minderjährigen Personen: In diesem Fall bestätige ich/wir als Sorgeberechtigte/r, unser Kind umgehend abzuholen. Unter folgenden bin ich/ sind wir Telefonnummer jederzeit erreichbar:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Gruppenleitung/ Teamer/in**

Ich bestätige, dass ich mich freiwillig bei der mehrtägigen Veranstaltung der Malteser Jugend engagiere und den Regelungen bezüglich der Bildung von Bezugsgruppen, der An-/ Abreise und der Zimmerbelegung zustimme.

Die VA – *Erweiterte Hygienevorgaben für die Durchführung von Veranstaltungen* sowie die VA - *Mehrtägige Freizeitangebote\_Malteser Jugend* sind mir bekannt. Ich verpflichte mich hiermit ausdrücklich, diese zu befolgen.

Mir ist bewusst, dass die Angebote der Malteser Jugend durch ein persönliches Zusammenkommen ein grundsätzliches Risiko der Übertragung des SARS-CoV-2-Virus bieten, mein Verhalten jedoch zur Risikominimierung beitragen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum,

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Mitgeltende Unterlagen**

→