

Wir finden den Weg. Gemeinsam.

**Outlaw**  
Kinder- und Jugendhilfe



**Lernort Preußenstadion**

c/o FANport Münster  
Hammer Str. 302  
48153 Münster  
Tel.: 0251-97422440

## Einverständniserklärung Ferienangebot

### Teilnahme- und Rahmenbedingungen:

- ☞ Das Angebot gilt für Jugendliche im Alter von 14-18 Jahren und ist kostenlos.
- ☞ Jeglicher Drogenkonsum einschließlich des Genusses von Alkohol und Nikotin ist den Teilnehmer\*innen während des Angebotes verboten. Ein Verstoß hiergegen führt zum Ausschluss des\*der Jugendlichen von künftigen Angeboten.
- ☞ Am zweiten Tag geht es mit dem 9-Sitzer-Bulli zur Wewelsburg.
- ☞ Für ausreichend Verpflegung haben die Jugendlichen selbst zu sorgen. Zur Not haben wir aber nicht-alkoholische Getränke an Bord.
- ☞ Während der Fahrt müssen die Teilnehmer\*innen zusammenbleiben. Das Entfernen von der Gruppe geschieht auf eigene Gefahr, für etwaige Schäden wird in diesem Fall keine Haftung übernommen. In der Wewelsburg bewegen sich die Jugendlichen selbständig, sie stehen dort nicht unter der Aufsicht der Pädagog\*innen.
- ☞ Der Lernort Preußenstadion behält sich vor, Bilder von dem Ferienangebot nach Absprache mit den Jugendlichen zur Dokumentation des Angebotes u.a. in Sozialen Medien zu veröffentlichen. Die Eltern/Sorgeberechtigte erklären sich hiermit durch ihre Unterschrift einverstanden.
- ☞ Eine verbindliche Anmeldung durch eine\*n Sorgeberechtigte\*n kann per Mail an **Lernort.Preussenstadion@outlaw-ggmbh.de** erfolgen. Fragen hierzu beantwortet unser Mitarbeiter Jan Becker unter 01512-7253946, der ebenfalls Anmeldungen entgegennimmt.

✂-----

Ich bin damit einverstanden, dass mein\*e Sohn\*Tochter \_\_\_\_\_,  
geboren am \_\_\_\_\_, am 7. und 8. Juli 2020 am Ferienprogramm vom Lernort  
Preußenstadion teilnimmt und stimme den Teilnahmebedingungen inkl. Fotofreigabe zu.

Mein\*e Sohn\*Tochter wird von mir nach dem Angebot am P1 des Preußenstadions  
abgeholt.

Mein\*e Sohn\*Tochter darf nach dem Angebot selbständig nach Hause fahren.

Name Sorgeberechtigte\*r: .....

Adresse: .....

Telefon (auch Mobil): .....

.....  
Ort Datum Unterschrift Sorgeberechtigte\*r