

Sinfonisches Musikschulorchester Sachsen-Anhalt
Orchesterreise nach Spanien
Reisezeitraum: 21. - 30.10.2023

- Einverständniserklärung -

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

(Felder mit einem * sind Pflichtfelder)

Landesverband der Musikschulen Sachsen-Anhalt e.V.
Katharinenturm - Breiter Weg 31
39104 Magdeburg

Per Fax an 0391-727278-29
oder eingescannt an LVdM-LSA@t-online.de möglich.

Hiermit erkläre ich/wir, dass mein/unser Kind:

Name, Vorname: *

Geburtsdatum: *

Anschrift: *

am o.g. Projekt des Sinfonischen Musikschulorchesters Sachsen-Anhalt des Landesverbandes der Musikschulen Sachsen-Anhalt e.V. (LVdM) teilnehmen darf und erteile den mitreisenden Betreuern/Tutoren die Aufsichtspflicht.

In dringenden Fällen bin ich/wir telefonisch erreichbar unter:

Telefon privat: *

Telefon dienstlich: *

Ich/Wir gestatte/n, dass mein/unser Kind bei Krankheit oder Unfall von einem Arzt vor Ort behandelt werden darf. Die Begleiter verpflichten sich ihrerseits, alles zu tun, um im Bedarfsfall mit den Eltern Kontakt aufzunehmen. *

Ja

Nein

Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei: *

Die europäische Krankenversicherungskarte (Karte der gesetzlichen Versicherung) führt mein Kind für den Reisezeitraum mit.

Ich/Wir verpflichte/n uns, die Rechnung für notwendige Behandlungen und Medikamente zu begleichen, sollten die Kosten nicht von unserer Krankenversicherung übernommen werden. Gegebenenfalls übernehmen wir die Kosten für den Heimtransport im Krankheitsfall.

Hinweis:

Ggf. empfiehlt sich auch eine private Auslandskrankenversicherung, denn Leistungen wie der Krankenrücktransport in die Heimat, landesübliche Zuzahlungen oder Behandlungen in privaten Einrichtungen sind nicht über die normale Krankenversicherung abgesichert.

Wir empfehlen außerdem, eine Kopie des Impfausweises mitzunehmen.

Informationen bzgl. Krankheiten, Allergien, Medikamenten u.a. Besonderheiten teilen Sie bitte unbedingt im offiziellen Anmeldeformular (online) mit.

Ich/Wir gestatte/n meinem/unserem Kind, sich während der Reise nach Spanien selbständig und ohne Aufsicht in einer Gruppe von mindestens 2 Teilnehmern zu bewegen, sofern die begleitende Aufsichtsperson ihre Erlaubnis gibt. *

Ja

Nein

Der LVdM Sachsen-Anhalt e.V. wird für den Reisezeitraum nachfolgende Versicherungen abschließen:

- Reisekostenrücktrittsversicherung
- Reiseabbruchversicherung
- Veranstalterhaftpflichtversicherung

Weitere Versicherungen wie z.B.:

- Auslandskrankenversicherung
- Unfallversicherung
- Haftpflichtversicherung
- Reisegepäckversicherung
- Musikinstrumentenversicherung

sind durch die Teilnehmer selbst abzusichern.

Die Rückerstattung der Teilnehmergebühr wegen Nichtteilnahme kann nur auf Antrag erfolgen. Die Höhe der Rückerstattung ist abhängig vom Stand der Projektvorbereitung und vom jeweiligen Grund.

Darüber hinaus bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Hinweise zum Datenschutz (Aufbewahrung der Daten, Nutzung von Fotos, Videos und Tonaufnahmen sowie Bekanntmachung des Namen im Programm etc.) im Anmeldeformular gelesen und ihnen zugestimmt habe/n.

Datum:

Unterschrift: