

# Zur verbindlichen Anmeldung zum SOLA-Camp für Kids von:

---

Name

Vorname

geb. am

## E I N V E R S T Ä N D N I S E R K L Ä R U N G

### Erziehungsberechtigter:

Frau / Herr

---

Name

Vorname

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- Ich habe die Datenschutzerklärung auf <https://inaktionwuensdorf.de/impresum/> zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten zur Durchführung der Kinder- und Jugendzeltlager elektronisch erhoben und gespeichert werden. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an ( [info@inaktionwuensdorf.de](mailto:info@inaktionwuensdorf.de)) widerrufen.
- Die Onlineanmeldung habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Mein Kind ist angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen des SOLAs unbedingt Folge zu leisten. Die Teilnahme an allen Veranstaltungen wie Baden, Wanderungen, Übernachten im Freien, Geländespiele, Sportaktivitäten ist gestattet. Ebenso der Umgang mit Werkzeug (Beil, Axt, Säge, Hammer,...), Seilbahnfahren, Klettern, Boot- und Floßfahren sowie Feuermachen. Mir ist bekannt, dass der Teilnehmer bzw. sein Erziehungsberechtigter bei eigenmächtigen Unternehmungen, die nicht von der SOLA-Leitung angesetzt sind, die Haftung übernimmt. Ich bin darüber informiert, dass seitens des Veranstalters für alle Gegenstände, die meinem Kind verloren gehen, keine Haftung übernommen wird. Ich bin darüber informiert, dass die Unterbringung auf dem Zeltplatz dem zweckgemäßen Standard von Erlebnis-Zeltlagern, nicht jedoch dem hohen Standard des *Rahmen-Hygiene-Plans für Kinderferienlager und ähnliche Einrichtungen* des Landes Brandenburg entspricht. Mir ist bekannt, dass das Risiko einer Infektion von Wunden (z.B. Tetanus) auf einem SOLA höher ist, da die Kinder/Jugendlichen sich bei dem Umgang mit dem Werkzeug (s.o.) auch verletzen könnten.
- Ich bin einverstanden, dass Fotos und ggf. Videos für Veröffentlichungen aufgenommen werden.

---

Ort/Datum

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Anweisungen der verantwortlichen Mitarbeiter bzw. Leiter nachkommen werde. Außerdem verzichte ich auf Smartphone, Handy, Alkohol/Drogen/Nikotin und lasse alles zu Hause.

---

Ort/Datum

**Unterschrift des Teilnehmers**

Vertragspartner und der Veranstalter des SOLA - Camps ist *InAktion Wünsdorf e.V.*  
Diese Einverständniserklärung bitte unterschrieben an nachfolgende Adresse senden:



**Sabine Hofsommer**  
(SOLA Anmeldung)  
**Osdorfer Strasse 100**  
**14513 Teltow**