



## Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Anmeldung zum internationalen Projekt im Blockhaus Ahlhorn vom  
Dienstag, den 10. Juni bis Montag, den 16. Juni 2025

### „Floral Feast“

Name:

-----  
-----

Anschrift:

-----  
-----

Tel.-Nr, unter der ein Erziehungsberechtigter während der Austauschfahrt erreicht werden kann:

-----  
-----

E-Mail:

-----  
-----

Krankenkasse:

-----

Gegen Wundstarrkrampf geimpft (Tetanus): Nein / Ja, zuletzt am

-----

Medikamenteneinnahme erforderlich? Nein / Ja, und zwar:

-----

Wird die Baderlaubnis unter Aufsicht erteilt? Nein / Ja Alter/Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Teilnehmerinnen und Teilnehmer während des Projektes zeitweise  
unbeaufsichtigt sein können.

**Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Teilnehmerinnen und Teilnehmer den Anordnungen der Leitung zu fügen haben und dass sie bei groben Verstößen gegen diese Anordnungen nach vorheriger Benachrichtigung nach Hause geschickt werden können, ohne dass eine Kostenerstattung erfolgt.**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten**

Das Deutsch-Polnische Jugendwerk und das Auswärtige Amt der Bundesrepublik Deutschland fördern den Austausch in erheblichem Umfang und ermöglichen dadurch die umfangreiche Programmgestaltung.

Das Projekt wird in Kooperation mit den Niedersächsischen Landesforsten und dem Naturpark Wildeshaus Geest durchgeführt.