

Einverständniserklärung & Übertragung der Aufsichtspflicht für Minderjährige Summer Stuntfest 2026



Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir als Erziehungsberechtigte/r:

dass unser Kind am Summer Stuntfest 2026 vom
10.07.2026 bis 12.07.2026 teilnehmen darf.

1. Übertragung der Aufsichtspflicht

Für die Dauer der Veranstaltung übertragen wir die
Aufsichtspflicht für den gesamten Aufenthalt auf dem
Veranstaltungsgelände auf folgende volljährige
Person für die/den genannten Minderjährige/n:

Name der Aufsichtsperson:

Geburtsdatum:

Adresse:

Mobilnummer:

2. Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten

Name Erziehungsberechtigte/r:

Mobilnummer (Notfall):

Weitere Telefonnummer:

3. Gesundheitliche Hinweise (*optional*)

Allergien / Erkrankungen / Besonderheiten:

Benötigte Medikamente:

4. Medizinische Notfälle

Ich/Wir erlaube/n der Aufsichtsperson sowie dem
Veranstalter, im medizinischen Notfall notwendige
ärztliche Maßnahmen einzuleiten, sofern die
Erziehungsberechtigten nicht rechtzeitig erreichbar
sind. ☐ Ja ☐ Nein

5. Haftung & Verantwortung

Mir/Uns ist bewusst, dass:

- die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung
bei der oben genannten Aufsichtsperson liegt
- der Veranstalter keine durchgehende
Einzelaufsicht für Minderjährige übernimmt
- Anweisungen des Veranstalters und des Personals
Folge zu leisten sind
- bei grobem Fehlverhalten ein Ausschluss von der
Veranstaltung erfolgen kann

6. Datenschutzhinweis

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur
Organisation und Durchführung des Summer Stuntfestes
verwendet und nicht an unbefugte Dritte
weitergegeben. Es gelten die
Datenschutzbestimmungen des Veranstalters.

Wichtig für den Check-In

- Formular muss vollständig ausgefüllt und
unterschieden vorliegen
- Minderjährige dürfen das Gelände nur in
Begleitung der eingetragenen Aufsichts-
person betreten
- Ohne Aufsichtsperson ist kein Aufenthalt auf dem
Gelände möglich

Unterschriften

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Ich bestätige, die Aufsichtspflicht für die oben
genannte Person für den Veranstaltungszeitraum zu
übernehmen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Aufsichtsperson: