

**Einverständniserklärung einer erziehungsberechtigten Person zur Teilnahme Minderjähriger an der Veranstaltung Koggethon**

Ich bin damit einverstanden, dass

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

an der Veranstaltung Koggethon am 28./29.06.2025, durchgeführt von der Hochschule Bremerhaven und dem Deutschen Schifffahrtsmuseum, teilnimmt.

- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen der oben genannten Person, die während der Veranstaltung erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten

(Allergien/Medikamente/Unverträglichkeiten/Ernährungseinschränkungen etc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin kurzfristig erreichbar unter der Telefonnummer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der erziehungsberechtigten Person