

**LANDESGESCHÄFTSSTELLE**

Königstr. 78  
70173 Stuttgart  
Telefon: +49 1632 93 56 87

E-Mail: [buero@gjbw.de](mailto:buero@gjbw.de)  
[instagram.com/gruenejugendbw](https://www.instagram.com/gruenejugendbw)  
[facebook.com/gjbawue](https://www.facebook.com/gjbawue)

**Einverständniserklärung zur Teilnahme an der  
Landesmitgliederversammlung der GJBW**

Liebe Eltern,  
Liebe Erziehungsberechtigte,

da Ihr Kind noch minderjährig ist, brauchen wir Ihre Einverständnis für die Teilnahme Ihres Kindes an der Mitgliederversammlung der Grünen Jugend Baden-Württemberg, die vom **9. bis 11. Mai 2025 in der Waldorfschule Gutenhalde** (Gutenhalde, 70794 Filderstadt) stattfinden wird. Wir bitten Sie, uns das Formular ausgefüllt und unterschrieben **bis zum 8. Mai um 12 Uhr** per Mail an [buero@gjbw.de](mailto:buero@gjbw.de) oder per Post an GRÜNE JUGEND BW, Königstr. 78, 70173 Stuttgart zu schicken. Bitte beachten Sie, dass laut Jugendschutzgesetz **alle** erziehungsberechtigten Personen dieses Formular unterschreiben müssen.

**Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind**

---

**zur Teilnahme an der Landesmitgliederversammlung an.**

## Erklärung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten

Folgende Bestimmungen erkenne ich/erkennen wir mit meiner/unserer Unterschrift auf diesem Formular an:

1. Wir gestatten unserem/meinem Kind nach Absprache mit der Leitung in Begleitung von mindestens zwei volljährigen Teilnehmer\*innen Kurzunternehmungen in eigener Verantwortung zu gestalten.
2. Wir weisen unser/ich weise mein Kind nachdrücklich darauf hin, dass sie\*er um 24 Uhr am zentralen Übernachtungsort (Waldorfschule Gutenhalde) zurück sein muss (JuSchG §5).
3. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ggf. in geschlechtlich gemischt belegten Zimmern schläft.
4. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind bei Bedarf mit einem Shuttle-Service, gefahren von Landesvorstandsmitgliedern oder Büromitarbeitenden, am Anreisetag vom Bahnhof Filderstadt abgeholt und am Abreisetag dort zurück gefahren wird.
5. Mutwillige Beschädigungen werden von der Privathaftpflicht des\*der Schädiger\*in zurückgefordert.
6. In folgenden Fällen behält sich die Leitung vor, eine\*n Teilnehmer\*in nach Hause zu schicken, wobei die Gesamtkosten von den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten getragen werden müssen:  
Verstoß gegen gesetzliche Bestimmungen, Drogenbesitz oder -konsum, übermäßiger Alkoholkonsum bzw. bei unter 16-jährigen Alkoholkonsum (JuSchG §9), das Konsumieren von Tabak (JuSchG §10), bewusste Entziehung der Aufsichtspflicht der Verantwortlichen.
7. Im Falle der Notwendigkeit eines ärztlichen Eingriffs jeglicher Art, erhält die Veranstaltungsleitung die Erlaubnis, diesem Eingriff zuzustimmen, sofern ein\*e behandelnde\*r Arzt\*Ärztin dies für nötig hält und die Erziehungsberechtigten nicht erreicht werden konnten. Die Veranstaltungsleitung verpflichtet sich, schnellstmöglich alle nötigen Informationen an die Erziehungsberechtigten weiterzugeben.
8. Mir/uns ist bewusst, dass während der Veranstaltung keine dauerhafte Aufsicht von Seiten der Veranstalter\*in gewährleistet werden kann. Jedoch gibt es stets Ansprechpartner\*innen und/oder Kontaktdaten zu Verantwortlichen.
9. Mir/uns ist bewusst, dass die gesamte Veranstaltung in Bild- und Tonaufnahmen dokumentiert werden könnte. Die Aufnahmen verwenden wir als Verband auf unseren Social-Media-Kanälen und auf Printerzeugnissen. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, teilen Sie uns dies durch das Ankreuzen des folgenden Kästchens bitte mit:  
Die Verwendung von Bild- und Videoaufnahmen meines/unseres Kindes lehne ich ab! (Bitte Kästchen ankreuzen)
10. Im Falle der Unwirksamkeit einer dieser Regelungen bleiben die anderen Regelungen bestehen.

bitte Seite 3 beachten

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person

**Notfallkontakt: Erreichbarkeit der Eltern/Erziehungsberechtigten während der Veranstaltung (bitte mindestens eine Person angeben):**

1. Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Bei meinem/unserem Kind ist folgendes zu beachten (z.B. Medikamente, Allergien, chronische Krankheiten)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Im Notfall erreichen Sie Mersad Rekić (Landesgeschäftsführer) unter folgender Nummer:**

**0163-2935687**

*Wir verwenden die angegebenen Daten in diesem Formular ausschließlich für ihre entsprechenden und angegebenen Zwecke, d.h. in Notfällen während der Veranstaltung. Nach der Veranstaltung wird diese Erklärung fachgerecht vernichtet.*