

# Teilnahmeformular

## Science Sleepover, 01.-02. Juli 2022

Name, Vorname Teilnehmer/in: .....

Schule und Klasse: .....

Geboren am: ..... Telefon: .....

Straße: ..... PLZ, Wohnort: .....

E-Mail: .....

*Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!*

## Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten (bei minderjährigen Teilnehmer(innen))

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

E-Mail: .....

Während der *Veranstaltung* bin ich oder eine andere Vertrauensperson unter folgender Telefonnummer erreichbar:

.....

Mein Kind ist krankenversichert bei:.....

Hauptversicherer, Versicherungsnummer.....

Auf folgende Besonderheiten habe ich hinzuweisen (z.B. geistige, körperliche und/oder psychische Auffälligkeiten oder Beeinträchtigungen, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Allergien, ernährungsbedingte Besonderheiten, etc.):

.....

.....

.....

Schülerforschungszentrum Berchtesgadener Land  
Salzburger Str. 15, 83471 Berchtesgaden

Träger: Landkreis Berchtesgadener Land  
Wissenschaftliche Leitung: Technische Universität München

Wissenschaftliche Leiterin:  
Prof. Dr. Claudia Nerdel  
Geschäftsführer:  
Christoph Geistlinger

Tel.: +49 86 52 656 12-0  
Fax: +49 86 52 656 12210  
buero@schuelerforschung.de  
www.schuelerforschung.de

Bürozeiten:  
Mo. – Fr. 8:00–13:00 Uhr  
Di. 13:30–16:00 Uhr  
oder nach Vereinbarung

Bankverbindung: Sparkasse  
Berchtesgadener Land  
DE64 7105 0000 0000 0000 67  
BYLADEM1BGL

## Erklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, akzeptiere die Teilnahmebedingungen und melde mich verbindlich für die oben genannte Veranstaltung an. Bei minderjährigen Bewerber(innen) ist dieses Formular durch eine(n) Erziehungsberechtigte(n) zu unterzeichnen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## Zustimmung zu Punkt 2 der Teilnahmebedingungen durch den/die TeilnehmerIn

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift TeilnehmerIn

**Sende die vollständig ausgefüllten Seiten 1 bis 2 dieses Teilnahmeformulars bevorzugt als Scan, oder nötigenfalls auch als Foto, per Email an:**

Lara Grabitz

Schülerforschungszentrum Berchtesgadener Land

Salzburger Str. 15, 83471 Berchtesgaden

Email: lara.grabitz@tum.de

Bei Rückfragen stehe ich auch gerne telefonisch unter 08652-65612137 zur Verfügung.

## Bewerbungs- und Teilnahmebedingungen für den Science Sleepover

1. Mit der Unterschrift auf dem Bewerbungsformular erklärt der Teilnehmer/die Teilnehmerin sein/ihr Einverständnis, dass Foto- oder Filmaufnahmen von Teilnehmenden, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, zum Zweck der Außendarstellung des Veranstalters in Printmedien sowie auf der Homepage des Veranstalters genutzt werden dürfen.
2. Ist zu Punkt 1 kein Einverständnis gegeben, ist dies auf dem Bewerbungsformular deutlich sichtbar schriftlich zu vermerken: „Zu Punkt 1 besteht kein Einverständnis.“. Alle anderen Punkte der Teilnahmebedingungen bleiben davon unberührt und ohne Ausschlussmöglichkeit gültig.
3. Die hier erhobenen Daten dienen ausschließlich der Verwaltung des Schülerforschungszentrums zur Durchführung des Science Sleepovers und werden nach Beendigung der Veranstaltung gelöscht. Eine Weitergabe an Dritte schließen wir aus.
4. Jede(r) Teilnehmer(in) ist für seinen/ihren Versicherungsschutz, insbesondere Krankenversicherung, selbst verantwortlich. Für die Teilnehmer/innen des Science Sleepovers besteht eine nachrangige Unfallversicherung.
5. Das Schülerforschungszentrum Berchtesgadener Land und dessen MitarbeiterInnen sind bei Veranstaltungsbeginn von kurzfristig aufgetretenen Krankheiten des Teilnehmers/der Teilnehmerin in Kenntnis zu setzen. Die Veranstalter können bei Bekanntwerden der Krankheit die Teilnahme auch nach erfolgter Bestätigung ablehnen, insbes. wenn es sich um eine ansteckende Krankheit handelt bzw. wenn die Betreuung nicht entsprechend gewährleistet werden kann.
6. Die zum Zeitpunkt der Exkursion geltenden Maßnahmen zur Bekämpfung der Corona-Pandemie sind einzuhalten. Dabei sind die Regeln sowohl für Bayern als auch für Sachsen zu berücksichtigen. Während der Veranstaltung wird auf die Einhaltung der Maßnahmen streng geachtet.
7. Allen TeilnehmerInnen ist die Teilnahme an allen Programmpunkten gestattet, wenn nicht schriftlich von Seiten der Erziehungsberechtigten ein Verbot ausgesprochen ist.
8. Während der Veranstaltung sind die Betreuer bevollmächtigte Vertreter der Veranstalter. Sie nehmen die Aufsichtspflicht wahr und sind berechtigt, einzelne TeilnehmerInnen von der Teilnahme an der laufenden Veranstaltung auszuschließen, wenn durch diese das Gelingen und die Sicherheit der Veranstaltung ernstlich gefährdet sind. Im Falle eines Ausschlusses, sind anfallende Kosten für eine frühere Heimreise selbst zu zahlen.
9. Das Mitbringen oder der Konsum von Alkohol oder anderen Drogen während der gesamten Veranstaltung sind untersagt und führen zum Ausschluss.
10. Die Veranstalter können die Veranstaltung bei Unterschreitung der Mindestteilnehmerzahl oder aus sonstigen wichtigen Gründen ausfallen lassen.
11. Es ist unerlässlich, dass Sie uns wichtige Informationen zu persönlichen Besonderheiten Ihres Kindes, insb. körperliche, geistige und/oder psychische Auffälligkeiten, Beeinträchtigungen oder auffällige Reaktionen und Verhaltensweisen mitteilen. Wir gewährleisten selbstverständlich einen vertraulichen Umgang mit diesen Informationen.