



INFOPASS

| |
|---------------------------------------|
| Daten der teilnehmenden Person |
| Vorname: _____ |
| Nachname: _____ |
| Adresse: _____ |
| Ort: _____ |
| Geb. Datum: _____ |
| Handynummer (TN): _____ |
| Name Erziehungsberechtigte*r: _____ |
| Notfallnummer: _____ |

Bitte jeweils ankreuzen, bzw. ausfüllen!

- Mein Kind ist von mir angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen bei der Aktion unbedingt Folge zu leisten. Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von Mitarbeiter*innen angesetzt sind, übernimmt der*die Teilnehmende bzw. deren Personensorgeberechtigte selbst.
- Mein Kind darf sich ohne Betreuer*in in einer Kleingruppe (mindestens 3 Jugendliche) durch Düsseldorf bewegen und dabei Busse und Bahnen nutzen.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während der Aktion den Messenger-Dienst Signal benutzt.

Ja Nein

Wir bitten Sie der Verwendung und Veröffentlichung eines **Gruppenfotos** in den verschiedenen Medien zuzustimmen. Dieses wird selbstverständlich **ohne** Namen veröffentlicht.

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin