



Landesschülerrat Niedersachsen

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Bitte lesbar ausfüllen und zum Aktionstag mitbringen:

Ich bin als Erziehungsberechtigte /Erziehungsberechtigter damit einverstanden, dass mein Kind

am Aktionstag des Landesschülerrates am 20.04.2026 in der Swiss-Life Karriere Campus Hannover teilnimmt.

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass der Veranstalter keine permanente Beaufsichtigung der Teilnehmer*innen vor, während und nach der Veranstaltung garantiert.

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, dass Fotos und Videos von meinem Kind gemacht und veröffentlicht werden können.

Mein Kind handelt eigenverantwortlich. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Schadensersatzansprüche aller Art, die sich aus Planung, Organisation, Aufsicht und Durchführung der Veranstaltung ergeben.

(Vorname, Name der/des Erziehungsberechtigten)

(Vorname, Name der/des Schüler*in ab 14 Jahren)

(Anschrift)

(Telefonnummer)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Sollte Ihr Kind unter 18 Jahre alt sein, senden Sie dieses Formular eingescannt an Aktionstag@lsr-nds.de