

## Anmeldung zur Herbst-Uni 2021

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn an der Herbst-Uni der Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg vom **25. bis 30. Oktober 2021** teilnehmen kann.

Name, Vorname	
Alter	
Klassenstufe	
Schule	
Adresse	
E-Mail	
Ansprechperson und Kontaktdaten während des Aufenthaltes	
Mein(e) Sohn/Tochter benötigt Medikamente (bitte angeben, ob er/sie diese mitführt)	

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an der individuellen Freizeit- und Abendgestaltung teilnimmt. Eine Unfallversicherung ist vorhanden/nicht vorhanden\*. Ich bin in Kenntnis gesetzt, dass bei der Veranstaltung entsprechend dem Kinder- und Jugendschutzgesetz Rauch- und Alkoholverbot besteht sowie das Abspielen verbotenen Liedgutes und das Tragen von verbotenen Symbolen nicht gestattet ist.

Ich habe meine Tochter/meinen Sohn darüber belehrt, dass den Anweisungen der Betreuer(innen) Folge zu leisten ist.

**Anmeldeschluss: 15. Oktober 2021**

---

Ort, Datum

Unterschrift