



BlickRichtungVielfalt

Bedingungen zur Teilnahme an einer Veranstaltung der „Koordinationsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“

am: _____ (Datum oder Zeitraum der Veranstaltung)

Dieses Dokument bitte vollständig ausgefüllt zum Veranstaltungsbeginn dabei haben und den Verantwortlichen aushändigen!

Art der Veranstaltung: (zutreffendes bitte anzukreuzen)

Adresse und Name des Veranstaltungsorts:

Austausch

Tagung

anderes: _____

Wir möchten, dass alle Anwesenden eine gute Zeit haben. Du kannst hierfür Verantwortung übernehmen, indem du die folgende Vereinbarung akzeptierst. Die „Koordinationsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“ ist als Veranstalter in dem genannten Zeitraum am Veranstaltungsort für alle Teilnehmenden verantwortlich. Für alle Teilnehmenden erkennen wir unsere Sorgfaltspflicht an, für minderjährige Teilnehmende übernehmen wir darüber hinaus die Aufsichtspflicht (siehe extra Formular).

Hiermit erkläre ich,

Vor- und Zuname in Druckschrift: _____

geboren am: _____

mich damit einverstanden, mich an folgende Verhaltensrichtlinien zu halten:

- (1) Unsere Veranstaltung ist eine öffentliche Veranstaltung. Es gilt das Jugendschutzgesetz.
- (2) Ein verantwortungsvoller Umgang mit Alkohol und Tabak ist uns wichtig. Auf unserer Veranstaltung darf generell kein branntweinhaltiger Alkohol (Schnaps, Liköre, Brände, etc.) konsumiert werden. Dein Handeln darf vom Alkoholkonsum nicht eingeschränkt sein. Nur wer älter als 18 Jahre ist, darf Tabak konsumieren. Besitz, Verbreitung und Konsum von Betäubungsmittel sind nicht erlaubt.
- (3) Unser Team ist für dich da. Du kannst dich vertrauensvoll an uns wenden. Den Anweisungen durch das Veranstaltungsteam ist Folge zu leisten. Auch in medizinischen Notfällen kümmert sich unser Team um dich und kann eine Erste-Hilfe-Versorgung sicherstellen.
- (4) Auf unseren Veranstaltungen ist kein Platz für menschenverachtende oder rechtsextreme Äußerungen. Gegenüber Personen, die rechtsextremen Parteien oder Organisationen angehören, der rechtsextremen Szene zuzuordnen sind oder bereits früher durch rassistische, nationalistische, antisemitische oder sonstige menschenverachtenden Äußerungen in Erscheinung getreten sind, behalten wir uns vor, den Zutritt zur Veranstaltung zu verwehren oder sie von dieser auszuschließen.

Diese Regelungen sind verbindlich. Bei groben Verstößen können wir dich von unseren Veranstaltungen ausschließen. Es gilt die Hausordnung des Veranstaltungsorts. Im Übrigen handelst du während der Veranstaltung eigenverantwortlich und bist für Schaden an Gegenständen oder Personen haftbar. Die „Koordinationsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“ hat daher für Vereinsmitglieder eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen. Mit einem temporären, kostenfreien Beitritt als assoziiertes Mitglied kann deine Teilnahme abgesichert werden (siehe Seite 2). Eine zusätzliche Unfallversicherung kann durch den Verein nicht bereitgestellt werden – wir gehen daher davon aus, dass eine private Absicherung besteht. Du erklärst dich darüber hinaus einverstanden mit der analogen und digitalen Archivierung der mit diesem Dokument erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich durch den Vorstand der „Koordinationsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“.

(Ort und Datum)

(eigene Unterschrift)



BlickRichtungVielfalt

Beitrittserklärung für eine assoziierte Mitgliedschaft bei der „Koordinationsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“

Dieses Dokument bitte bei Bedarf vor Veranstaltungsbeginn an die folgende Adresse im Original per Post schicken!

Koordinationsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.
c/o Arne Arend
Adolfstraße 1
06114 Halle (Saale)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um Aufnahme als assoziiertes Mitglied in die „Koordinationsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Geschäftsordnung und Finanzordnung als für mich verbindlich an. Abschließend bin ich einverstanden mit der analogen und digitalen Archivierung der mit diesem Dokument erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich durch den Vorstand der „Koordinierungsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“.

Optional: Ich erkläre im gleichen Schritt meinen Austritt aus der „Koordinierungsstelle BlickRichtungVielfalt e.V.“ zum Ende des laufenden Geschäftsjahres (zwei Monate Vorlauf). Ich bitte um Zusendung einer schriftlichen Bestätigung der Kündigung an die beim Verein hinterlegte Adresse.

Mit freundlichen Grüßen,

(Ort und Datum)

(persönliche Unterschrift)

Zusätzliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten im Falle von Minderjährigkeit:
