

PRISMA

queer selfdefense

Einverständniserklärung zur Teilnahme am Selbstverteidigungsworkshop

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname:

wohnhaft in:

Erziehungsberechtigte*r/ Erziehungsbeauftragte*r von:

Name, Vorname auf dem Pass:

gewählter Name, Vorname:

wohnhaft in:

Geburtsdatum:

mich einverstanden, dass das oben genannte Kind an einem Selbstverteidigungsworkshop des Projekts *PRISMA queer self defense* teilnimmt.

Ich wurde über den Inhalt und Rahmen des Workshops des Rems-queer-Kreis informiert und weiß, dass für die Sicherheit des mir anvertrauten Kindes, das Befolgen der Anweisungen der Trainer*Innen vonnöten ist.

Ich verzichte darauf, die Trainer*Innen haftbar für vermeidbare Verletzungen zu machen, die auf der Missachtung der Anweisungen und Sicherheitshinweise beruhen.

Datum/Unterschrift