

**Selbstverständniserklärung
Sound of the Forest
Helfer:innen 2024**



Selbstverständniserklärung zwischen dem Veranstalter:

Sound of the Forest e.V.
Kimbacher Str. 209
64732 Bad König

Telefon: 06063 – 5779915
Email: info@sound-of-the-forest.de
Vorsitzender: Fritz Krings
Vereinsregister: Darmstadt VR 82604

Und dem/der Helfer:in

Name:

Anschrift:

Geboren am:

Das Sound of the Forest Festival 2024 soll eine Veranstaltung sein, auf der sich alle wohlfühlen. Wir wünschen uns ein Festival ohne jegliche Form von Gewalt. Zum gemeinsamen Feiern gehört auch ein respektvolles Miteinander. Als Helfer:in habt ihr diesbezüglich eine Vorbildfunktion (besonders während eurer Schichten, wenn ihr durch das SOTF Helfershirt für alle offensichtlich erkennbar seid). Bitte bedenkt das bei eurem Handeln.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, folgende Regelungen während meiner Tätigkeit als ehrenamtliche:r Helfer:in einzuhalten:

- Ich werde pünktlich zu meinen Schichten erscheinen. Sollte ich aus triftigen Gründen (Krankheit etc.) verhindert sein, werde ich mich rechtzeitig abmelden.
- Vor und während meiner Schicht werde ich keine Drogen oder Alkohol zu mir nehmen, sodass ich die mir anvertraute Aufgaben gewissenhaft erfüllen kann.
- Ich werde mich an die Sicherheitsanweisungen meines Bereiches halten, um mich und andere nicht in Gefahr zu bringen und unnötige Unfälle zu vermeiden.

- Ich werde den Anweisungen meines Bereichsleiters, sowie denen der Veranstalter unmittelbar Folge leisten.

Die folgenden Angaben sind freiwillig und werden vertraulich behandelt.

Ich habe folgende Erkrankungen, Unverträglichkeiten, Behinderung:

Ich nehme regelmäßig folgende Medikamente ein:

Im Notfall bitte ich folgende Person zu benachrichtigen:
(Name und Telefonnummer)

Datum:

Unterschrift Helfer:in

Bei minderjährigen Helfer:innen:

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Tochter/mein Sohn während der Veranstaltung „Sound of the Forest 2024“ vom 01. – 04. August 2024 am Marbachstausee als ehrenamtliche:r Helfer:in teilnimmt und erteile hierfür meine Zustimmung.

Mir ist bewusst, dass der Veranstalter keinerlei Haftung für Krankheit, selbstverschuldete Unfälle oder Verlust von Gegenständen übernimmt.

Falls durch grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz meines Kindes Schäden entstehen sollen, die von der Haftpflichtversicherung nicht übernommen werden, komme ich für diese Kosten auf.

Datum:

Unterschrift erziehungsberechtigte Person