LSV
LANDESSCHÜLER:INNENVERTRETUNG STMK

Steirische Landesschüler:innenvertretung
Radetzkystraße 1, 8010 Graz
sip@lsv-stmk.at

SIP-FORMULAR 1

TEILNAHMEERKLÄRUNG

Für alle, die sich auf Papier zum SiP anmelden. Wer sich online anmeldet, unterschreibt dort und braucht dieses Blatt nicht.

Ausfüllen
In Blockbuchstaben, mit Kugelschreiber

Abgeben
Beim Einlass oder vorher als Scan an sip@lsv-stmk.at

Lieber online?
events.lsv-stmk.at

1 TEILNEHMER:IN

Vorname	Nachname	Geburtsdatum TT.MM.JJJJ

Schule	Funktion
	☐ Schulsprecher:in ☐ 1. Stv. ☐ 2. Stv. ☐ passives SGA-Mitglied

E-Mail	Telefonnummer

2 NOTFALLKONTAKT

bei Minderjährigen eine erziehungsberechtigte Person

Name	Telefonnummer

3 ERKLÄRUNG

1. Die Angaben stimmen. Die Teilnahmebedingungen und die Datenschutzinformation unter events.lsv-stmk.at habe ich gelesen.
2. Die Teilnahme ist eigenverantwortlich. Die LSV übernimmt keine Aufsichtspflicht, weder während des SiP noch auf dem Weg dorthin und zurück.
3. Bei Minderjährigen: Ich bin erziehungsberechtigt und mit der Teilnahme einverstanden. Mein Kind kann selbstständig teilnehmen sowie an- und abreisen. Die Aufsicht bleibt bei mir.
4. Wer Schäden verursacht, haftet dafür nach den gesetzlichen Regeln. Bei groben Verstößen, etwa mit Alkohol oder Drogen, kann die LSV jemanden von der Veranstaltung ausschließen.
5. Beim SiP wird fotografiert und gefilmt. Die LSV veröffentlicht Aufnahmen auf ihren Kanälen und gibt sie an die Presse weiter. Wer aus besonderen Gründen nicht erkennbar sein darf, meldet sich vorher bei office@lsv-stmk.at.

4 UNTERSCHRIFT

☐ Ich bin 18 oder älter und unterschreibe selbst. ☐ Ich unterschreibe als erziehungsberechtigte Person.

Name der Person, die unterschreibt	Ort, Datum	▶ **Hier unterschreiben**

Von der LSV auszufüllen	Eingang am	Anmeldung Nr.	Kürzel