

**„cafe contact“**

Jugendhaus des Ev. Kirchenkreises  
Mittelmark-Brandenburg  
Domlinden 23  
14776 Brandenburg an der Havel  
Tel.: (0 33 81) 22 42 30  
Email: [cafe.contact@ekmb.de](mailto:cafe.contact@ekmb.de)  
[www.jugendhaus-cafecontact.de](http://www.jugendhaus-cafecontact.de)



## Einverständniserklärung

Hiermit melden wir unser Kind \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_  
(Name)

### **zur Fahrt in den Escape-Room Berlin 14.07.2026 verbindlich an!**

Im Teilnahmebeitrag von **15 €** ist die Fahrt und der Eintritt enthalten. Für die Verpflegung ist das Kind selbst verantwortlich (Brotboxen und Trinken mitgeben oder Taschengeld).

Wir treffen uns um **10 Uhr am Brandenburg Hbf**

- Unser Sohn/unsere Tochter darf sich nach Absprache mit den Betreuer\*innen in einem vereinbarten zeitlichen und örtlichen Rahmen frei im Escape-Room bewegen und alle Attraktionen auf eigene Gefahr nutzen.

ja

nein

- Wir bitten auf folgende gesundheitliche Besonderheiten und Einschränkungen unseres Kindes zu achten:

\_\_\_\_\_

- Im Notfall sind wir unter folgender Rufnummer zu erreichen:

\_\_\_\_\_

- Wir wissen, dass auf Freizeitveranstaltungen fotografiert wird.  
Wir sind damit einverstanden, dass die Fotos in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook), auf der Internetseite des Jugendhauses sowie in der lokalen Presse veröffentlicht werden.

ja

nein

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: