

**Verbindliche Anmeldung zum Austausch mit dem Bert-Brecht-Fremdsprachengymnasium  
in Pazardzhik (Bulgarien)  
(Schülerinnen und Schüler der 9. Klassen im Schuljahr 2022/23)**

Hiermit melde(n) ich / wir \_\_\_\_\_  
(Name der/des Erziehungsberechtigten)

meine / unsere Tochter / meinen / unseren Sohn \_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin/des Schülers)

verbindlich zum Austauschprogramm mit Pazardzhik (Bulgarien)

vom 30.04./01.05. bis 06.05.2023 in Pazardzhik

an. Mit unserer Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir mein / unser Einverständnis mit folgenden Aspekten:

- Die Anmeldung zum Programm ist verbindlich und unwiderruflich. Eine Abmeldung unseres Kindes vom Programm kann also nicht erfolgen.
- Ich / Wir übernehme/n die von den Erasmus+-Fördergeldern nicht abgedeckten Kosten von 50 €.
- Bei Nichtantritt der Reise übernehme ich / übernehmen wir darüber hinaus die Kosten für die Fördergelder von Erasmus+ in Höhe von bis zu 600 € bzw. anfallende Stornogebühren.
- Mein / Unser Kind ist dazu verpflichtet, an allen den Austausch betreffenden Aktivitäten (z.B. Vorbereitungen) teilzunehmen. Des Weiteren ist mein / unser Kind dazu verpflichtet, sich als Repräsentant/in des GADSA an allgemein geltende Regeln des sozialen Umgangs zu halten (u.a. respektvolles Verhalten gegenüber allen Lehrkräften und anderen Teilnehmenden) sowie die Regeln des Jugendschutzes im Rahmen von Schulveranstaltungen (Verbot von Alkohol und Drogen) einzuhalten.
- Bei Verstößen gegen das Alkohol- und Drogenverbot und dem daraus resultierenden Ausschluss vom Austauschprogramm verpflichte ich mich / verpflichten wir uns als Erziehungsberechtigte(r) dazu, die Rückreise meines / unseres Kindes auf eigene Kosten zu organisieren. Mir / uns ist weiterhin bewusst, dass gezahlte Beträge für durch den Ausschluss bedingte Nicht-Teilnahmen nicht erstattet werden.
- Muss die Reise nach Pazardzhik aufgrund einer Erkrankung mit COVID19 abgebrochen werden, so organisiere/n ich / wir als Erziehungsberechtigte(r) die Rückreise und übernehmen die dafür anfallenden Kosten. (Es empfiehlt sich aus diesem Grund der Abschluss einer Reise(rücktritts)-versicherung.)

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift der/des Teilnehmenden)

Liebe Schüler/innen,

bitte gebt uns noch folgende Informationen, so dass wir das weitere Vorgehen besser koordinieren können:

E-Mail: \_\_\_\_\_

E-Mail der / des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_