



Landesberufsschule für das
Hotel- und Gaststättengewerbe
Villingen-Schwenningen

**Erasmus+-Projekt der Landesberufsschule für das Hotel- und Gaststättengewerbe in
Villingen–Schwenningen mit der CIPFP Camino de Santiago, Spanien**

Projektleitung: Tania Zimmermann

Zeitraum: 07.10.2019 bis 25.10.2019

Verhaltensvereinbarung: Informationen und Einverständnis

Teilnehmer/in:

Name: _____ **Vorname:** _____

Wohnort: _____ **Straße:** _____

Geb.-datum: _____ **Ausbildungsbetrieb:** _____

- a. Ich bestätige, dass ich über eine Auslandsrankenversicherung, eine Auslandsunfallversicherung sowie eine Auslandshaftpflichtversicherung verfüge, die europaweit Gültigkeit hat.
- b. Gleichfalls bin ich bei jeglicher Tätigkeit durch eigenen Versicherungsschutz abgesichert.
- c. Ich bestätige, einen gültigen Personalausweis zu besitzen und diesen mit mir zu führen.
- d. Mir ist bewusst, dass ich grundsätzlich alleine für meinen Aufenthalt verantwortlich bin.
- e. Mir ist bewusst, dass ich Deutschland und **damit meinen Ausbildungsbetrieb und die Landesberufsschule für das Hotel- und Gaststättengewerbe** im Ausland vertrete und mich entsprechend verhalten muss. Auch verpflichte ich mich, allen Anweisungen in Betrieb und Schule Folge zu leisten. Sollte die Heimreise wegen groben Vergehens oder aus eigenem Wunsch angetreten werden müssen, sind diese Kosten von mir selbst zu tragen sowie die Erasmus+–Fördermittel der EU zurückzuzahlen. (863,00 €).

- Bitte wenden-

- f. Im Rahmen meiner Sorgfaltspflicht werde ich mich auch um die anderen mitreisenden Schülerinnen/Schüler (z.B. bei Krankheit) kümmern.
- g. Meine körperliche und geistige Leistungsfähigkeit ist nicht eingeschränkt.
- h. Für die Reise wurde seitens des Projektträgers keine Reiserücktrittsversicherung abgeschlossen – insofern diese daher gewünscht ist, ist diese selbst abzuschließen. Bei kurzfristigem Reiseausfall sind ansonsten alle Kosten in voller Höhe zu erstatten (Flug, Hotelzimmer, etc.).
- i. Insofern der/die Teilnehmer/in nicht über die deutsche Staatsbürgerschaft verfügt, hat diese/r selbstständig sicherzustellen, dass er nach Spanien einreisen darf.

j. Unterschriften:

Teilnehmer/in: _____

Meine Mobilnummer: _____

Bei Minderjährigen
ein Erziehungsberechtigter: _____

Ausbildungsbetrieb: _____
(Stempel und Unterschrift zwecks Einverständniserklärung)

Notfallansprechpartner mit Telefonnummer:
