

ERKLÄRUNG & BESTÄTIGUNG

- Schweden 2027 -



PFARREI
HL. PHILIPP DER EINSIEDLER
GÖLLHEIM

Steigstr. 7 || D-67307 Göllheim
Tel.: +49 6351-5083
Mail: pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

Wir, _____, die Eltern von _____, geboren
_____ in _____, Deutschland,
wohnhaft _____, Deutschland,

Telefon: +49/_____/_____, erlauben _____ an der Schweden-Tour 2027 der Katholischen Jugend der Pfarrei Hl. Philipp der Einsiedler – Göllheim nach §§ 11 und 75 Abs. 3 des Kinder- und Jugendhilfegesetzes [KJHG] der Bundesrepublik Deutschland vom 25. Juni bis 11. Juli 2027 teilzunehmen.

Verantwortliche Aufsichtsperson ist Herr Josef Oskar Metzinger, katholischer Priester und Pfarrer in Göllheim, geboren am 30. November 1966 in Landau, Deutschland, wohnhaft Steigstraße 7, 67307 Göllheim, Deutschland, Telefon: +49-6351-5083, Email: ioh138@t-online.de, Nummer des Reisepasses: C111RYF62.

Herr Josef Oskar Metzinger ist der Leiter der Reisegruppe und der verantwortliche Leiter der Schweden-Tour 2027 der Katholischen Jugend der Pfarrei Hl. Philipp der Einsiedler – Göllheim vom 25. Juni bis 11. Juli 2027.

Er ist verantwortlich Fürsorge und Aufsicht für _____ wahrzunehmen.

Hiermit delegieren wir ihm die Aufsichts- und Fürsorgepflicht für _____.

_____ ist bei folgender Agentur versichert:

Hanse Merkur Versicherungsgruppe; Siegfried-Wedells-Platz 1; 20354 Hamburg; Deutschland; Telefon: +49-40-4119-0; Fax: +49-40-4119-3257; E-Mail: info@hansemerkur.de, Web: www.hansemerkur.de; Versicherungsnummer: _____, Konditionen & Prämien: Reiserücktrittskostenversicherung / Reiseabbruchversicherung / Reisegepäckversicherung [€ 2.000,--] / Reiseunfallversicherung / [Tod: € 20.000,-- / Invalidität: € 40.000,-- / Bergungskosten: € 5.000,--] / Reisekrankenversicherung mit Soforthilfeversicherung.

Im Falle eines Unfalls, medizinischen Notfalls oder ärztlich notwendiger Behandlung besitzt _____ eine Bevollmächtigung für den Krankheitsfall als Anweisung an die jeweiligen Ärzte alle erforderlichen Maßnahmen zur medizinischen Versorgung und zur Rettung des Lebens _____ zu treffen.

Herr Josef Oskar Metzinger als verantwortlicher Leiter dieser Reisegruppe und der Schweden-Tour 2027 ist im Besitz einer Kopie dieser Bevollmächtigung für den Krankheitsfall um alle erforderlichen Maßnahmen als Anweisung an die jeweiligen Ärzte zur medizinischen Versorgung und zur Rettung des Lebens _____ zu treffen sofern wir im Falle eines Unfalls, medizinischen Notfalls oder ärztlich notwendiger Behandlung telefonisch nicht erreichbar sind.

(Ort, Datum)



Pfarrei Göllheim
Hl. Philipp der Einsiedler

(Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten)

Zentrales Pfarrbüro
Steigstraße 7
D-67307 Göllheim

Tel. 06351-5083
Fax. 06351-127510
pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de



DECLARATION & CONFIRMATION

- Scandinavia 2027 -



PFARREI
HL. PHILIPP DER EINSIEDLER
GÖLLHEIM

Steigstr. 7 || D-67307 Göllheim
Tel.: +49 6351-5083
Mail: pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

We, _____, the parents of _____,
born _____ in _____, Germany,
living in _____, _____ Germany,

Phone: +49/_____/_____, allow _____ to take part in the Scandinavia-Tour 2027 of the Catholic Youth of the parish Hl. Philipp der Einsiedler - Göllheim regarding §§ 11 und 75 Abs. 3 of the law of Child- & Youth-Care [KJHG] of the Federal Republic of Germany from 25th of June till 11th of July 2027.

Responsible proctor is Mr Josef Oskar Metzinger, catholic priest and parish-priest of Göllheim, born 30th of November 1966 in Landau, Germany, living Steigstraße 7, 67307 Göllheim, Gemany, Phone: +49-6351-5083, Email: loh138@t-online.de, Number of passport: C111RYF62.

Mr. Josef Oskar Metzinger is the leader of the group and the responsible leader of the Scandinavia-Tour 2027 of the Catholic Youth of the parish Hl. Philipp der Einsiedler - Göllheim, Germany from 25th of June till 11th of July 2027.

He is responsible to take care for _____ and to guarantee surveillance.

Hereby I delegate the responsibility of surveillance and care for _____ to Mr. Josef Oskar Metzinger.

_____ is insured by following insurance-agency:

Hanse Merkur Versicherungsgruppe; Siegfried-Wedells-Platz 1; 20354 Hamburg; Germany; Phone: +49-40-4119-0; Fax: +49-40-4119-3257; E-Mail: info@hansemerkur.de, Web: www.hansemerkur.de; Number of Insurance: _____, Conditions & Travel resignation costs insurance / Travel cancelation insurance / Baggage insurance [2.000,-- €] / Health insurance with emergency relief / Travel accident insurance [Invalidity without progression: 40.000,-- € / Case of death: 20.000,-- € / Accident-Service: 5.000,-- €]

In case of an accident or medical emergency _____ has an approval as instruction

to order the physicians to act any necessary medical measure to the preservation of the health and to

the rescue of the life of _____.

As responsible leader of the travel-group and the Scandinavia-Tour 2027 Mr. Josef Oskar Metzinger has a copy of the approval to decide and order all necessary medical measure to the preservation of the health and to the rescue of the life of _____ by the physicians – especially if in case of accident, medical emergency, or necessary medical treatment it wouldn't be possible to contact us by phone.



(City, Date)

Pfarrei Göllheim
Hl. Philipp der Einsiedler
Zentrales Pfarrbüro
Steigstraße 7
D-67307 Göllheim
Tel. 06351-5083
Fax. 06351-127510
pfarramt.goellheim@bistum-speyer.de

(Signature of an education beneficiary)

