



## **Einverständniserklärung und Haftungsausschluss bei Lebensmittelunverträglichkeiten**

(Anlage 6 zur Vereinbarung über einen Aufenthalt im Walter-Requardt-Heim)

Eine hohe Qualität der von uns angebotenen Speisen und Getränke ist uns Anspruch und Verpflichtung zugleich. Dabei bemühen wir uns besondere Ernährungsweisen (z.B. vegetarische Ernährung) oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten (z.B. Laktoseintoleranz) unserer Gäste so weit wie möglich in der Verpflegung zu berücksichtigen.

Wir können aber **keine Spurenfreiheit** von allergenen Inhaltsstoffen in den von uns verwendeten Nahrungsmitteln sicherstellen oder garantieren.

Personen resp. Reisetilnehmer mit Nahrungsmittelallergien, -unverträglichkeiten und -überempfindlichkeiten müssen dies mindestens 1 Woche vor Reiseantritt schriftlich melden und mit der Heimleitung des Walter-Requardt-Heims im Detail besprechen. Wir behalten uns ausdrücklich das Recht vor, Gäste aufgrund zu hoher Gefährdung durch Unverträglichkeiten von der Verpflegung durch uns auszuschließen.

### **Haftungsausschluss**

Mit der Einverständniserklärung verzichten Sie ausdrücklich auf Ansprüche jeder Art aus Schäden, die im Zusammenhang mit der Verpflegung im Schullandheim des Schullandheimverein Ceciliengymnasium Bielefeld e.V., dem Walter-Requardt-Heim, 26474 Spiekeroog, entstehen, außer für Schäden, aufgrund einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung.

Der Haftungsausschluss wird mit der Unterschrift wirksam. Er gilt für Ansprüche aus jeglichem Rechtsgrund.

Name der Teilnehmerin / des Teilnehmers in Klarschrift: \_\_\_\_\_

Adresse/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Allergie/Unverträglichkeit: \_\_\_\_\_

Allgemeine Beschreibung: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich ausdrücklich die Anerkennung des o.g. Haftungsschlusses:

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit bestätige ich ausdrücklich die Anerkennung des o.g. Haftungsschlusses und erkläre mich damit einverstanden, dass mein(e) Tochter / Sohn an dieser Veranstaltung mit Verpflegung auf eigene Gefahr teilnehmen darf:

Name der/des Erziehungsberechtigten  
oder gesetzlichen Vertreters in Klarschrift: \_\_\_\_\_

Adresse/Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder gesetzliche/r Vertreter/in

Dieses Formular ist 1 Woche vor Reiseantritt per Mail (buchung@wrh-spiekeroog), Fax (04976/1541) oder Briefpost (Walter-Requardt-Heim, Westend 20, 26373 Spiekeroog) unterschrieben zurückzusenden und muss zu Beginn des Aufenthaltes im Original der Leitung des Walter-Requardt-Heims übergeben werden.

> CVJM Brake / BNR 2136 <