



Einverständniserklärung und Haftungsausschluss bei Lebensmittelunverträglichkeiten

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

Nur auszufüllen von Reiseteilnehmer, die von Allergien und/oder Unverträglichkeiten etc. betroffene sind!

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. Reiseteilnehmer mit Nahrungsmittelallergien, -unverträglichkeiten und -überempfindlichkeiten müssen dies mindestens 2 Woche vor Reiseantritt schriftlich melden und bei Bedarf mit der Hausleitung 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 Klargriff: _____

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 Klargriff: _____

Adresse/Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter/r oder gesetzliche/r Vertreter/in

Dieses Formular ist 2 Woche vor Reiseantritt per E-Mail (reisen@wrh-spiekeroog.de) 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.