



Informationen und Vereinbarung zu Versicherungs- und Haftungsfragen bei Veranstaltungen an der Universität zu Lübeck im Rahmen des Juniorstudium

Liebe Eltern, liebe Juniorstudentin / Juniorstudent,

wir freuen uns, dass Sie selbst bzw. Ihr Kind an unserem Juniorstudium teilnehmen möchte. Wir möchten in diesem Zusammenhang auf verschiedene Versicherungs- und Haftungsfragen aufmerksam machen.

Sofern Sie / Ihr Kind

- offiziell (schriftlich) von der Schule entsandt und für kollidierende Unterrichtszeiten befreit wurde,
- an der Universität als Gaststudent eingeschrieben sind / ist,
- und die besuchte Veranstaltung die Möglichkeit beinhaltet, sich nachträglich die erbrachten Studienleistungen anerkennen zu lassen,

sind Sie / ist Ihr Kind (wie im Rahmen des Schulbesuchs) gesetzlich unfallversichert.

Sind die obigen Bedingungen nicht vollständig erfüllt, so besteht bei unseren Veranstaltungen kein gesetzlicher Unfallversicherungsschutz; auch besteht kein vertraglicher Unfallversicherungsschutz durch die Universität (die Unfallversicherung erbringt Leistungen, die über die der Krankenversicherung hinausgehen, z.B. bestimmte Reha-Maßnahmen oder eine Unfallrente).

Insofern ist die Situation beim Unfallversicherungsschutz dann nicht anders als bei anderen privaten Freizeitaktivitäten. Wenn Sie gleichwohl Wert auf einen Unfallversicherungsschutz für sich / Ihr Kind legen, empfehlen wir Ihnen den Abschluss einer privaten Unfallversicherung.

Auch für den Fall, dass Ihnen / Ihrem Kind ein Schaden (z.B. an der Kleidung) entsteht oder Ihr Kind einer anderen Person einen solchen Schaden zufügt, gilt wiederum grundsätzlich nichts anderes als bei anderen Freizeitaktivitäten. Im Übrigen sind Kinder üblicherweise über die Haftpflichtversicherung ihrer Eltern mitversichert.

Selbstverständlich sind wir bei der Durchführung unserer Veranstaltungen und der Ausgestaltung unserer räumlichen und technischen Einrichtungen darauf bedacht, Risiken zu minimieren und zu vermeiden.

Schließlich bitten wir um schriftliche Information im Vorfeld bzgl. etwaiger Besonderheiten betr. den Gesundheitszustand Ihres Kindes, sofern dies Relevanz für die Veranstaltung haben könnte, sowie eine Telefonnummer, unter der wir Sie im Fall der Fälle erreichen können (s. nächste Seite).

Für Rückfragen stehen wir unter baerbel.kunze@imis.uni-luebeck.de sowie Tel. 0451/ 3101 4114 (PD. Dr. Bärbel Kunze, Koordination Schülerakademie) gerne zur Verfügung.

Wir wünschen Ihnen / Ihrem Kind viel Freude und Erfolg bei den Aktivitäten an der Universität zu Lübeck!

Bitte zweite Seite ausfüllen und vor Beginn der Veranstaltung mitbringen / zusenden !

¹⁾ Sofern Sie als Kursteilnehmer/in das 18. Lebensjahr bereits vollendet haben, können Sie diese Erklärung selber unterschreiben. In diesem Fall bitten wir Sie, Ihr Geburtsdatum zu Beginn der Veranstaltung durch das Vorlegen des Personalausweises nachzuweisen.



Erklärung zu Versicherungs- und Haftungsfragen bei Veranstaltungen an der Universität zu Lübeck im Rahmen des Juniorstudiums im Winter-/Sommersemester 20__

Ich/Wir habe(n) die Informationen zu Versicherungs- und Haftungsfragen erhalten und zur Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/ uns damit einverstanden.

Name der Teilnehmerin / des Teilnehmers: _____

Es liegen folgende **Erkrankungen oder medizinische Besonderheiten** vor, die für die Veranstaltung von Bedeutung sein könnten (z.B. Diabetes, Asthma, Epilepsie, Blutgerinnungsstörungen):

Ist eine **Allergie** bekannt? ja ☐ nein ☐

Falls „ja“, gegen welche Substanz/en: _____

Besteht ausreichender **Impfschutz gegen Tetanus** (seit der letzten Impfung sind nicht mehr als 10 Jahre vergangen)? ja ☐ nein ☐

(Zur Erklärung: Der Tetanus-Erreger kann durch kleinste Schnitt- oder Risswunden eintreten)

Im Fall eines Unfalls oder einer ernsten Verschlechterung des Gesundheitszustandes soll die folgende Person benachrichtigt werden:

Name: _____

Verwandschaftsbeziehung zum Teilnehmer, zur Teilnehmerin:

Telefon: _____ Mobil: _____

Diese persönlichen Daten werden ausschließlich universitätsintern verwendet, werden vertraulich behandelt und können jederzeit widerrufen werden. Der Bogen wird unmittelbar nach Beendigung der Veranstaltung vernichtet.

Ort, _____ Unterschrift der/s
Datum: _____ Erziehungsberechtigten¹⁾: _____

¹⁾ Sofern Sie als Kursteilnehmer/in das 18. Lebensjahr bereits vollendet haben, können Sie diese Erklärung selber unterschreiben. In diesem Fall bitten wir Sie, Ihr Geburtsdatum zu Beginn der Veranstaltung durch das Vorlegen des Personalausweises nachzuweisen.