

# Einverständniserklärung | Mitwirkung minderjährige Ehrenamtliche im Rahmen des Modular Festivals



Veranstalter: Stadtjugendring Augsburg (Träger der freien Jugendhilfe)  
Projekt: Modular Festival  
Zeitraum: 16. Mai bis 29. Mai 2026

Kontakt für Rückfragen: Julia Appel, Ehrenamtskoordination Modular,  
[julia.appel@modular-festival.de](mailto:julia.appel@modular-festival.de), 08214502662

## Angaben zur minderjährigen Person Bitte Ausweis zum ersten Einsatz mitbringen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum (mind. 16 Jahre): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

## Angaben der erziehungsberechtigten Person = Notfallkontakt

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Telefon (während der Veranstaltung erreichbar): \_\_\_\_\_

## Einverständnis zur ehrenamtlichen Mitarbeit

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass \_\_\_\_\_  
im Rahmen des Projekts Modular Festival ehrenamtlich tätig ist.

Es gelten folgende Schutzvorschriften:

- Kein Einsatz nach 22:00 Uhr (Aufenthalt bis 24:00 Uhr erlaubt!\*)
- Max. Einsatzzeit von 6h/Tag sowie verpflichtende Pausenregelungen
- Keine Tätigkeit im Bereich Alkoholausschank
- Keine Fahr- oder sonstige gefährliche Tätigkeiten
- Anleitung und Aufsicht durch volljährige verantwortliche Personen

*\* Die Übernahme der Aufsichtspflicht endet mit Ende des Einsatzes. Bei längerem Aufenthalt wird ggf. eine Übertragung der Aufsichtspflicht benötigt. Die Erziehungsberechtigten sind für die Abholung verantwortlich. Weitere Infos zum Jugendschutz und zur Einlassregelung unter <https://modular-festival.de/info/einlass-tickets/>.*

## Gesundheitliche Hinweise (falls relevant)

- Es bestehen keine gesundheitlichen Besonderheiten.  
 Folgendes ist zu beachten (Allergien, Medikamente, Einschränkungen etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Notfallregelung

Die ehrenamtliche Tätigkeit ist über den Veranstalter unfallversichert. Mir ist bekannt, dass während der eingeteilten Einsatzzeiten die Aufsichtspflicht auf den Veranstalter übergeht.  
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei einem medizinischen Notfall erforderliche Maßnahmen eingeleitet werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Unterschrift minderjährige Person: \_\_\_\_\_

*Die angegebenen Daten werden ausschließlich zur Organisation der ehrenamtlichen Mitarbeit und für Notfälle während des Festivals verwendet und nach der Veranstaltung gelöscht.*