
Haftungsausschluss für den Besuch des Lehrbienenstandes des Imkerverein-Marienburg e.V.

Schule/Verein/Klasse: _____

Datum des Besuchs: _____

Lehrperson: _____

Begleitperson/en: _____

Ich bestätige hiermit, dass ich mit der Klasse _____ den Lehrbienenstand des Imkervereins Marienburg e.V. in Detfurth auf eigenes Risiko besuche.

Mir ist bekannt, dass der Umgang mit und die Nähe zu Bienen das Risiko von Bienenstichen und anderen Verletzungen mit sich bringen kann.

Ich bin ebenfalls darüber informiert, dass Bienenstiche allergische Reaktionen hervorrufen können, die in seltenen Fällen schwerwiegend oder sogar lebensbedrohlich sein können.

Ich werde die vor Ort verantwortlichen Imker über vorliegende Allergien der Schüler informieren.

Ich bestätige weiterhin, dass die Erziehungsberechtigten der Klasse _____ informiert wurden über:

- 1. Gefahren und Risiken am Standort:** Bienenstiche und mögliche allergische Reaktionen.
- 2. Haftungsausschluss:** Der Imkerverein-Marienburg und alle mit ihm verbundenen Personen haften nicht für Bienenstiche, allergische Reaktionen und deren Folgen.
- 3. Stattfinden einer Honigverkostung:** Anreichen von zucker- und glutenhaltigen Lebensmitteln.
- 4. Anweisungen und Sicherheitsmaßnahmen vor Ort:** Erfolgen durch die verantwortlichen Imker vor Ort; diesen ist uneingeschränkt Folge zu leisten.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich diesen Haftungsausschluss gelesen und verstanden habe und ihn aus freien Stücken akzeptiere.

Datum, Unterschrift Lehrperson