

**Fachseminar: „Sichere Spielplätze“**  
**Rechtliche Grundlagen und normative Anforderungen**  
**für die Errichtung und den sicheren Betrieb von Spielplätzen**

**Datum** **Präsenz** in München, inkl. Tagungsgetränken und Verpflegung  
**Mittwoch, 19. Juni 2024 von 09:30 Uhr bis ca. 14:00 Uhr**  
 270 Euro pro Person, zzgl. MwSt.  
 215 Euro pro Person, zzgl. MwSt. für Kunden der Versicherungskammer Bayern

**Online** (Cisco Webex)  
**Dienstag, 2. Juli 2024 von 09:00 Uhr bis ca. 12:00 Uhr**  
 205 Euro pro Person, zzgl. MwSt.  
 150 Euro pro Person, zzgl. MwSt. für Kunden der Versicherungskammer Bayern

**Veranstaltungsort** Die Anschrift für die Präsenz- bzw. die persönlichen Zugangsdaten für die Onlineveranstaltung erhalten die Teilnehmer rechtzeitig vor dem Termin.

**Anmeldeschluss** 10 Tage vor dem jeweiligen Seminartermin

**Referent** Klaus Leuthner, Rechtsanwalt,  
 Kommunale Haftpflichtversicherung, Versicherungskammer Bayern

- Themen**
- Errichtung und Einrichtung von Spielplätzen
  - Periodische Kontrolle und Wartung
  - Inspektionsplan und Dokumentation
  - Befähigte Personen
  - Besondere Gefahren auf Spielplätzen
  - Praxisbeispiele, Literaturhinweise

*Schriftliche Stornierungen sind bis 1 Woche vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich. Bei einer späteren Abmeldung oder Nichterscheinen ist die volle Gebühr zu entrichten. Bei einer Absage der Veranstaltung durch uns erstatten wir bereits gezahlte Teilnahmegebühren zurück. Weitergehende Ansprüche bestehen nicht.*

Bitte füllen Sie die Anmeldung aus und schicken Sie diese per E-Mail an [cr-seminare@vkb.de](mailto:cr-seminare@vkb.de).  
 Die Rechnung sowie weitere Informationen erhalten Sie spätestens nach dem Anmeldeschluss.  
 Für Fragen stehen wir Ihnen unter der Tel.: (0 89) 21 60-19 33 zur Verfügung.

- Seminartermine  Mittwoch, 19.06.2024 (Präsenz)  
 Dienstag, 02.07.2024 (Online)

Teilnehmer \_\_\_\_\_  
 (Name, Vorname)

Funktion \_\_\_\_\_

Kommune/Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_  
 (Bitte die Mail-Adresse der Teilnehmer\*in - keine Allgemeine!)

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Kunde bei der Versicherungskammer Bayern?

- ja  nein