

## Einverständniserklärung

**Fahrt nach Hannover in den Landtag und ins Superfly mit der  
Stadtjugendpflege Dassel  
am 16.07.2025 von 08:00 bis ca.16:45 Uhr  
Abfahrt und Ankunft Dassel, Relliehäuser Str. 4, links neben der  
Solling Apotheke**

### Angaben zur/zum Minderjährigen:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Allergien/Krankheiten/Besonderheiten: \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte Person/en

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre/n ich/wir \_\_\_\_\_ mich/uns einverstanden, dass unser Kind  
\_\_\_\_\_ mit am Ausflug nach Hannover teilnehmen darf.

Unser Kind darf sich in Kleingruppen (mindestens 3 Personen) allein im Landtag und im Superfly bewegen.

---

Ort Datum Unterschrift