

Politische Bildungsfahrt nach Liechtenstein – Vaduz am
22.12.2025



Teilnehmer/-in

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Namen der Eltern: _____

telefonisch zu erreichen unter: _____

mobil: _____

Adresse der Eltern (nur wenn von TN – Adresse abweichend): _____

Email: _____

für die Eltern:

Wir sind über das Programm der Bildungsfahrt nach Liechtenstein - Vaduz informiert und mit der Teilnahme unseres Sohnes/ unserer Tochter an dem Programm einverstanden. ☐ ja ☐ nein

Wir sind auch über die Kosten informiert und sind bereit diese zu übernehmen.
☐ ja ☐ nein

Ich/wir stimme/n zu, dass mein/unser Kind sich in Kleingruppen ohne Aufsicht bewegen darf.

☐ ja ☐ nein

sonstige eigene Erklärungen der Eltern (über Allergien, Medikamente, etc.): _____

Ort, Datum _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten _____