

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Der/die Erziehungsberechtigte(n):

Name: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

beim Luftdruckschießen im Rahmen des Ferienprogrammes teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift