

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

für die BeBlessed veranstaltung



Angaben zum/r Teilnehmenden

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Veranstaltung

Name der Veranstaltung:

Veranstaltungszeitraum:

Veranstaltungsort:

Erklärung

Hiermit erkläre ich mich als erziehungsberechtigte Person damit einverstanden, dass mein Kind an der oben genannten Veranstaltung des Vereins teilnimmt.

Ich bestätige, dass mein Kind gesundheitlich in der Lage ist, an den angebotenen Programmpunkten teilzunehmen.

Mir ist bekannt, dass die Aufsichtspflicht des Veranstalters während der offiziellen Veranstaltungszeiten besteht und dass die An- und Abreise in meiner Verantwortung liegt, sofern keine anderweitige Vereinbarung getroffen wurde.

Für Notfälle bin ich unter den unten angegebenen Kontaktdaten erreichbar.

Notfallkontakt

Name:

Telefon mobil:

Alternative Telefonnummer:

Besondere Hinweise

(z. B. gesundheitliche Einschränkungen, Allergien, Besonderheiten)

Ort, Datum: _____

Name Erziehungsberechtigte/r:

Unterschrift: