

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Eltern/Erziehungsberechtigten

Adressfeld/Stempel des Veranstalters
Back Office Bonn
Dorotheenstr. 5
53111 Bonn
Tel: 0228-908785210

Vorname, Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

Ich bin einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter an folgender Veranstaltung teilnimmt:

Titel: _____

Ort, Zeitraum von bis: _____

Den Anweisungen der Aufsichtspersonen vor Ort ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Bitte beachten Sie folgende Besonderheiten (Allergien/Medikamente etc.): _____

Sonstige Informationen: _____

Ich bin kurzfristig erreichbar unter der Telefonnummer: _____

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten