

Vereinbarung zum Einlass unter 16jähriger zur Veranstaltung INCUBUS 2018

(Bitte legen Sie eine Kopie des Ausweises der Eltern diesem Formular bei)

Hiermit gestatten wir _____ die
Erziehungsberechtigung (Name des / der Personensorgeberechtigten/Eltern)
den Besuch unserer/s unsere/n Tochter/Sohns

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

für die Veranstaltung

(Name der Veranstaltung bzw. Name des Veranstalters)

am _____ ohne Begleitung einer volljährigen Begleitperson.
(Datum)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn die Veranstaltung bis
_____ Uhr besucht.

Sollten Fragen bestehen, rufen Sie mich bitte an:
Kontaktdaten der/des Personensorgeberechtigten:

Name:

Vorname:

Straße/Wohnort:

Telefon: _____

Ort, Datum (Unterschrift Personensorgeberechtigte/r)

Ort, Datum (Unterschrift Erziehungsbeauftragte Person)