

Einverständniserklärung Nacht des Heiligtums 2020

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass mein/unser Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

an der Veranstaltung „Nacht des Heiligtums“ vom 04.-06. September 2020 teilnehmen darf.

Als Aufsichtsperson wird benannt:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

- ☐ Hiermit bestätige ich, Aufsichtsperson, dass ich für maximal 3 Personen meines Geschlechts, Verantwortung bei der Nacht des Heiligtums 2020 trage.

Unterschrift Aufsichtsperson

Diese Einverständniserklärung ist mit Kopie des Ausweises eines Erziehungsberechtigten, sowie der Aufsichtsperson stets bei sich zu führen!

Ort, Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigte/r