

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten für Minderjährige

(bei Fragen wenden Sie sich an Kathleen Heß, 0171-2990815)

Kontaktdaten des/ der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind am offenen Kletterangebot am DESY-Turm teilnimmt.

Name des/der Minderjährigen: _____ Geburtsdatum: _____

Name des/der Minderjährigen: _____ Geburtsdatum: _____

Hamburg, den _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten für Minderjährige

(bei Fragen wenden Sie sich an Kathleen Heß, 0171-2990815)

Kontaktdaten des/ der Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind am offenen Kletterangebot am DESY-Turm teilnimmt.

Name des/der Minderjährigen: _____ Geburtsdatum: _____

Name des/der Minderjährigen: _____ Geburtsdatum: _____

Hamburg, den _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____