

# Einverständniserklärung

Ich erteile/Wir erteilen unser Einverständnis zur Teilnahme an der Ferienwoche vom 7. bis 11. Oktober 2019 im Tabor Hannover für

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Übernachtung im Tabor

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind zum Abschluss der Ferienwoche, vom Donnerstag, 10.10.19 auf Freitag 11.10.2019 im TABOR übernachtet. (Bitte den Kindern Isomatte, Schlafsack, Kissen, Waschzeug ... mitgeben)

### **Hinweis:**

Sollte es erforderlich werden, so bin ich/sind wir während des Aufenthalts erreichbar:

Telefonnummer Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift eines oder beider Erziehungsberechtigten