

6. Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem/n minderjährigem/n Kind(ern) die Teilnahme am CSI: Training

Für folgenden Termin:

Datum: Uhrzeit: Ort:

.....
Name, Vorname (Kind 1) Geburtsdatum

.....
Name, Vorname (Kind 2) Geburtsdatum

.....
Name, Vorname (Kind 3) Geburtsdatum

Gelesen und Anerkannt:

.....
Ort und Datum

.....
Erziehungsberechtigter Name in Druckbuchstaben

.....
Adresse und Telefon

.....
Unterschrift und Datum

