

Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/Tochter

Vorname, Nachname

die Teilnahme am Laser-Tag Ausflug am 21.4.18 mit dem
Jugendhilfswerk e.V.

Unterschrift Sorgeberechtigter

Telefonnummer für Rückfragen



Wir sind erreichbar unter: 0157 880 965 30