Einverständniserklärung

Hiermit erlaube ich dem/der nachfolgend genannten Jugendlichen die Teilnahme am 24-Stunden-Lauf am 28.09.2019 bis 22 Uhr.

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Telefonnummer _____

Telefonnummer Sorgeberechtige*r _____

Mein Kind wird abgeholt: ja O nein O

Mein Kind darf im Anschluss an die Veranstaltung alleine nach Hause (Begleitung unsererseits möglich):

ja O nein O

_____

Unterschrift Sorgeberechtigte*r