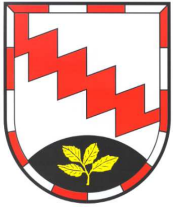




(bitte ausgefüllt am Tag der Veranstaltung mitbringen)



**Verbandsgemeinde Ulmen**

## **Einverständniserklärung**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass unser **Sohn/unsere Tochter**

\_\_\_\_\_ **geboren am:** \_\_\_\_\_

an \_\_\_\_\_ teilnimmt.

### **Wichtig:**

**1. Benötigt ihr Kind Medikamente** ja nein

Falls ja, welche genau und ggf. Dosierung:

\_\_\_\_\_

**2. Hat ihr Kind eine Allergie?** ja nein

Falls ja, welche:

\_\_\_\_\_

**3. Unter folgender Nummer sind wir tagsüber zu erreichen:**

\_\_\_\_\_

**4. Wir sind mit Fotos für die Pressearbeit / Veröffentlichung einverstanden.**

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Vielen Dank!

Andrea Saxler u. Uli Esper, Jugendbüro VG Ulmen, Tel.: 02676/409-210 od. 0172 46 190 94