

Absender:

.....
.....
.....

Empfänger:

**Bund der Deutschen Katholischen Jugend
Waldemarstr. 8a
10999 Berlin**

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Wir erklären hiermit unser Einverständnis, dass

.....
(Name, Vorname)

geboren am

.....
(Geburtsdatum)

am Brandenburg-Tag am 12.9.2020 teilnehmen darf.

Während der Veranstaltung sind wir unter folgender Telefonnummer erreichbar:

.....

Das Verlassen des Geländes ist in einer Gruppen von mindestens drei Personen und mit Ab- und Anmeldung bei dem*der zuständigen Gruppenleiter*in

- gestattet.
- nicht gestattet.
(Bitte ankreuzen)

- Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos von meiner Tochter/meinem Sohn gemacht werden und diese zur Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters verwendet werden dürfen.

.....
(Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte*r)