

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 12.6.2021 teilnehmen darf.

Während der Veranstaltung sind wir unter folgender Telefonnummer erreichbar:

.....

Das Verlassen des Geländes ist in einer Gruppe 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.

Hiermit versichere ich, dass ich mein Kind nur an der Veranstaltung teilnehmen lasse, wenn es keine Symptome auf Covid-19 zeigt.

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