

Adressfeld /Stempel des Veranstalters

## **Einverständniserklärung** der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bin einverstanden, dass

mein Sohn       meine Tochter

Vorname, Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

am Volkshochschulkurs

Titel: \_\_\_\_\_

Ort, Zeitraum von bis: \_\_\_\_\_

teilnimmt. Den Anweisungen der Aufsichtspersonen ist Folge zu leisten. Diese übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmerinnen und Teilnehmern. Bei grobem Fehlverhalten kann mein Sohn/meine Tochter von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten