PFING STEN U18

Zustimmung Erziehungsberechtigte/r

Ich, NAME DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN _____,

telefonisch erreichbar unter der (Mobil-)Nummer _____

bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter NAME DES/DER JUGENDLICHEN _____

geboren am GEBURTSDATUM _____, am gesamten Programm »Pfingsten '25« in Neustift teilnehmen darf.

☐ (Bitte ankreuzen) Ich habe das Programm und die Teilnahmebedingungen des Wochenendes gelesen und zur Kenntnis genommen und nehme weiters zur Kenntnis, dass meinem Sohn/meiner Tochter, von den Verantwortlichen des Pfingsttreffens im Falle von schweren Verstößen oder auffallend störendem Verhalten die weitere Teilnahme an der Veranstaltung bzw. Unterbringung in den Schlafunterkünften untersagt werden kann. Es ist mir auch bewusst, dass die Aufsichtspflicht durch den Veranstalter nur gewährleistet wird, wenn mein Sohn/meine Tochter am Programm teilnimmt.

_____ _____

DATUM UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R

Dieses Papier MÜSSEN alle Jugendlichen UNTER 18 bei der Anmeldung vorweisen, ansonsten ist eine Teilnahme an PFINGSTEN '25 nicht möglich.