



Einverständniserklärung

Mein Sohn / Tochter _____ (Vor – und Zuname)

geboren am _____ (_____ Jahre) darf an der Veranstaltung

„Halloween-Disco“ der Jugendpflege der Verbandsgemeinde Hachenburg

am 27.10.17 in Hachenburg, Lohmühle 2 (Veranstaltungsraum Jugendzentrum) teilnehmen.

Wir _____ (Name der Eltern)

garantieren einen gesicherten Heimweg unseres Kindes.

_____ (Adresse der Eltern) (am 27.10.2017) unter _____ zu erreichen)

_____ (Datum) _____ (Unterschrift)

(Zeiten: 12 & 13 jährige dürfen von 19 – 22 Uhr; 14 & 15 jährige dürfen von 19 – 0 Uhr)



Einverständniserklärung

Mein Sohn / Tochter _____ (Vor – und Zuname)

geboren am _____ (_____ Jahre) darf an der Veranstaltung

„ Halloween-Disco“ der Jugendpflege der Verbandsgemeinde Hachenburg

am 27.10.17 in Hachenburg, Lohmühle 2 (Veranstaltungsraum Jugendzentrum) teilnehmen.

Wir _____ (Name der Eltern)

garantieren einen gesicherten Heimweg unseres Kindes.

_____ (Adresse der Eltern) (am 27.10.2017) unter _____ zu erreichen)

_____ (Datum) _____ (Unterschrift)

(Zeiten: 12 & 13 jährige dürfen von 19 – 22 Uhr; 14 & 15 jährige dürfen von 19 – 0 Uhr)