

EINVERSTÄNDNIS ERKLÄRUNG

Name des Kindes:

Anschrift:

.....

Geburtsdatum:

Wird mein Kind abgeholt?

Ja [] Mein Kind darf sich nur auf dem Gelände der Veranstaltung aufhalten, bis es abgeholt wird.

Nein [] Mein Kind darf die Veranstaltung jederzeit verlassen. Muss aber beim Wiedereintritt 1€ zahlen.

In beiden Fällen besteht der Versicherungsschutz nur auf dem Gelände der Veranstaltung.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Halloween Party
am 31.10.2026 im Kultur- und Begegnungszentrum Alfeld teilnimmt.

**Hiermit bestätige ich, dass ich die
Elterninformationen gelesen, diese
mit meinem Kind besprochen habe
und diese akzeptiere.*

Datum und Unterschrift*:

.....

Mobilfunknummer/Notfallnummer:

.....

