

## Einverständniserklärung

**Vorname**

**Nachname**

**\*Vorname**

**\*Nachname**

**\*Vorname**

**\*Nachname**

\*bei Geschwistern bitte diese Zeilen ausfüllen

Wir / Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Kind/er an der Aktion des CVJM Sparneck-Stockenroth

Aktion mit Datum bitte einfügen (z.B. Ausflug zum Weißenstädter See am 01.01.2098)

Der Transport zu oben genannten Ort erfolgt über private Fahrzeuge. Der CVJM Sparneck-Stockenroth haftet für keine verlorenen Gegenstände.

Ort / Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Nummer für den Notfall

*Hinweis: Angaben zu Datenschutzrichtlinien und weitere Vereinsinformationen findest du auf der Homepage des CVJM Sparneck-Stockenroth.*