

Einverständniserklärung des/ der Sorgeberechtigten

Ich/ wir, der/ die gesetzliche(n) Vertreter

Name :

Geburtsdatum :

Adresse :

Telefonnummer :

Personalausweisnr. :

ermächtigen mein/ unser minderjähriges Kind(er) (bis einschl. 17 Jahre)

Name :

Geburtsdatum :

Personalausweisnr. :

Name :

Geburtsdatum :

Personalausweisnr. :

Name :

Geburtsdatum :

Personalausweisnr. :

den Aufenthalt auf dem Campingplatz „Auf dem Simpel“ für den Zeitraum

von :

bis :

Eine Kopie meines/ unseres Personalausweises habe(n) ich/ wir dieser Einverständniserklärung beigefügt.

Ort u. Datum :

Unterschrift des/ der :
Sorgeberechtigten